

FACTURA NUMERO 122314

SEGUROS ALIANZA S A denominada en adelante "La Compañía" de una parte y de otra quien(es) más adelante se designa(n) con el nombre del "Asegurado" y/o "Contratante" y mediante el pago de la prima correspondiente, convienen en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales aprobadas por la Superintendencia de Bancos mediante Resolución Número SCVS-7-7-0-CG10 del 12/10/17 y las Particulares o Especiales que constan en el mismo, teniendo prelación las últimas sobre las primeras

SEGURO DE : VEHICULOS	POLIZA No.: 08D-1122642	VIGENCIA DEL CONTRATO
MONEDA : DOLARES	INHMERO: 1 OI	DESDE EL 11 de Enero 2024 A LAS 12H00 HASTA EL 15 de Novi embre 2024 A LAS 12H00
SUMA ASEGURADA: US\$	60. 500, 00	PLAZO: 10 MESES Y 4 DIAS

ASEGURADO : COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S.A.

RUC/CEDULA ID.: 2390050170001

DIRECCION : VIA DAULE KM 24 ENTRADA A LA VICTORIA

CIUDAD : GUAYAQUIL

CONTRATANTE : COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ABRIL HERMANOS ABRILTRANS S.A.

RUC/CEDULA ID. : 2390050170001

DIRECCION : VIA DAULE KM 24 ENTRADA A LA VICTORIA DIRECCION DE COBRANZA: VIA DAULE KM 24 ENTRADA A LA VICTORIA

CIUDAD : GUAYAQUIL

OBJETO ASEGURADO SEGÚN CONDICIONES PARTICULARES

CLAUCHLAC OUE INTECDAN FOTE CONTDATO	DESGLOSE DE VALORES		
CLAUSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO:	Pri ma	1. 684, 10	
SEGUN CONDICIONES PARTICULARES	Imp. Super Bancos Derechos Emision Contrib.Seg.Social Camp. Iva	58, 94 5, 00 8, 42 210, 77	
	TOTAL US\$	1. 967, 23	

FORMA DE PAGO: CUOTA INCIAL: 218,59 A CREDITO CON 8 CUOTAS DE 218,58 C/U

En testimonio de lo cual se firma el presente contrato por duplicado en la ciudad de QUITO <u>el d</u>ia 7 de Febrero de 2024



EL ASEGURADO

NOTA: la presente carátula única de la póliza de seguros fue aprobada por la Superintendencia de Bancos con Resolución Num. SBS-INS-2002-355 del 13 de Noviembre del 2002.

MATRIZ QUITO: AV. 12 de Octubre y Baquerizo Moreno Edificio Torre Alianza Piso 12 Teléfono: 023958545 Fax: 022564059 E-mail: alianzauio*segurosalainza.com
SUCURSAL GUAYAQUIL: Av. 9 de Octubre y G. Córdova Edif. San Francisco 300 Piso 11 Oficina 1 Casilla: 4456 Teléfono: PBX 2564-555 E-mail: alianzagye*segurosalianza.com
SUCURSAL CUENCA: Capulíes 186 y Cañaro Casilla: 421 Teléfonos: 2823-972 / 2823-973 Fax: 2841-964 E-mail: alianzacue*segurosalianza.com
SUCURSAL MANTA: Barrio Umiña Av. Flavio Reyes Calle 26 Edif. Aries Planta Baja 0f. 101 Teléfonos: 2622-869 / 2622-870 Fax: 2622-811 E-mail: alianzamec*segurosalianza.com

LA COMPAÑÍA