		1. DATOS ESPECÍFICOS	S DE PÓLIZA				
Seguro nuevo		VIGENCIA DEL SEGURO		Tipo de Envi			
Renovación de		Desde:		Courrier	ENTRA	DA Nº:	
Suplemento de		Hasta:		X Digital			
Seguro Individu		Gs. USD.		Otros, e			-
Agente:	JOELMA ZOCCHE Matrícula Nº:	812 Offic. Comerc			Ejecuti	o: FABIULA N	OGUERA
lombre / Razón S	ocial: FEDERACION PARAGUAYA	2. DATOS DEL TOMADOR / DE CICLISMO	CONTRATANTE				
IP:	RUC: 800310		CRP:		CRC		
omicilio Laboral	Comercial: MEDALLISTAS OLIN	MPICOS N1 AUTOPISTA ÑU GUAZ Ciudad: LUQUE	ĽU		Teléfono: 09	002 EE9074	
arrio: URE	ANU	3. DATOS DEL ASE	CUPADO		releiono: U	92-558974	
lombre y Apellido		S. DATOS DEL AGE	CORADO				
CIP:	RUC:		CRP:		CRC		
echa de Nac.:	Edad:	Nacionalio	dad:		Sexo	. ,	M ()
Profesión: Domicilio Particula	r:	Actividad / Ramo / Ocupación:			Estado Civ	I:	
Barrio:		Ciudad:			Teléfono:		
Domicilio Laboral /	Comercial:						
Barrio: Dirección de corre	o electrónico:	Ciudad:			Teléfono:		
zirodolom do domo		ECLARACIÓN DE SALUD BÁSICA (En	ı caso afirmativo, favor de	tallar)			
. ¿Padece o está si	endo tratado por alguna enfermedad?	NO: SI:					
-	defecto físico, mutilación o deformación?	NO: SI:	¬	<u> </u>			
ndique además:	Estatura: cm. Pes	so: Kg Ud. es: EFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMII	Zurdo Diestro	Ambidie	stro		
	NOMBRE Y APEL		Parentes		de Identidad	Fecha Nac.	% de Distrib.
				_			\vdash
_	Coberturas	Suma Asegurada	_	Prima d	e Tarifa		
Muerte Acciden			-		Administrativo	+	
8	o Parcial Permanente x Accidente, según bar s por Accidente.	emo.	1	Prima	obre Prima.	_	
2	Gastos de Sepelio.			Duamia	ore i mina.		
Accidentes x U	so de Motocicletas.	SI X NO		ación			
	delanto de la Suma asegurada de Muerte).		-	3	oor Financiamiento		
Asistencia al Vi	niliar (Adelanto de la Suma asegurada de Mue aiero	SI X NO	1		obre Interés el Financiamiento	+	
	TOTAL DE SUMA ASEGURADA			Costo	Total del Segur		
Tw T		8. PLAN y FORMA D					
X CONTADO			upón de pago Bbito		En cuenta	Tarj. de 0	Crédito
1 Declaraciones de					_		
	el Tomador y/o de su Representante Legal						
1.1 Declaro que toda 1.2 Declaro y recon	a la información contenida en esta Solicitud d ozco que la referida información será la bas	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA	AY Cía. de Seguros S.A., e	n caso que M	APFRE PARAGUAY		s S.A. aceptare
1.1 Declaro que toda 1.2 Declaro y recon esta solicitud y por e 1.3 Declaro que el e	a la información contenida en esta Solicitud d ozco que la referida información será la bas- ende, emita la respectiva Póliza de Seguro, co dinero que será utilizado para el pago de la	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente lícita y por	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación	n caso que Ma y a pagar el pro alguna con el	APFRE PARAGUA) emio establecido. dinero, capitales, bi	' Cía. de Seguro	·
1.1 Declaro que toda 1.2 Declaro y recon esta solicitud y por e 1.3 Declaro que el e producto de las activ	a la información contenida en esta Solicitud d ozco que la referida información será la bas ende, emita la respectiva Póliza de Seguro, co	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente lícita y por 115/97 que "Previene y reprime los actos	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi	n caso que Ma y a pagar el pro alguna con el timación de din	APFRE PARAGUA\ emio establecido. dinero, capitales, bi ero o bienes".	′ Cía. de Seguro enes, haberes, v	ralores o títulos,
1.1 Declaro que toda 1.2 Declaro y recon esta solicitud y por e 1.3 Declaro que el producto de las activ 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia	a la información contenida en esta Solicitud d ozco que la referida información será la bas ende, emita la respectiva Póliza de Seguro, co dinero que será utilizado para el pago de la vidades lificitas a que se refiere la Ley Nro. 1	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometiéndome al cumplimiento de si, prima provendrá de fuente lícita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos ses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resc	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba reali olución 071/2019 de la Si	n caso que M. y a pagar el pro alguna con el l timación de dir zarse en virtud EPRELAD "Re	APFRE PARAGUA) emio establecido. dinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión nción de lavado	valores o títulos, n de derechos o de activos y el
1.1 Declaro que toda 1.2 Declaro y recon esta solicitud y por e 1.3 Declaro que el producto de las activ 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia rinanciamiento del tr disposición vigentes e	a la información contenida en esta Solicitud d ozco que la referida información será la bas- nde, emitla la respectiva Póliza de Seguro, co dinero que será utilizado para el pago de la vidades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion arios y/o anulación, si los hubiere, (de conf	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA proprometiéndome al cumplimiento de su, prima provendrá de fuente lícita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos ses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resc de riesgos para sujetos obligados supe n www.seprelad.gov.py).	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba reali olución 071/2019 de la Si	n caso que M. y a pagar el pro alguna con el l timación de dir zarse en virtud EPRELAD "Re	APFRE PARAGUA) emio establecido. dinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión nción de lavado	valores o títulos, n de derechos o de activos y el
1.1 Declaro que toda 1.2 Declaro y recon seta solicitud y por e 1.3 Declaro que el oroducto de las activi 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia financiamiento del tra disposición vigente 2. Autorizaciones c 2.1 Autoriza a MAPI	a la información contenida en esta Solicitud do ozco que la referida información será la bas ende, emita la respectiva Póliza de Seguro, co dinero que será utilizado para el pago de la viadades ilícitas a que se refere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion arios y/o anulación, si los hubiere, (de cont perrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el el PARAGUAY Cia. de Seguros S.A., a er EPE PARAGUAY Cia. de Seguros S.A., a er en controlle de la controlle el el PARAGUAY Cia. de Seguros S.A., a er en controlle el el controlle el el PARAGUAY Cia. de Seguros S.A., a er en controlle el el controlle el el controlle el el controlle el controlle el el controlle el el controlle el controlle el el controlle el	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA proprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente lícita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos tes que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resc de riesgos para sujetos obligados supe n www.seprelad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NCI	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba reali lolución 071/2019 de la Si ervisados por la Superinten 0 () al e-mail declarado e	n caso que M. y a pagar el pro alguna con el di timación de dir tarse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg n la presente se	APFRE PARAGUAY emio establecido. dinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ación de lavado atral del Paragua e seguro propiar	ralores o títulos, n de derechos o de activos y el ny" y/o cualquier
1.1 Declaro que toda. 1.2 Declaro y recon sesta solicitud y por e 1.3 Declaro que el e 1.3 Declaro que el e 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia financiamiento del te disposición vigente a 2.4 Autorizaciones c 2.1 Autorizo a MAPI modificaciones y/o sestablecido en la Re sestablecido en la Re	a la información contenida en esta Solicitud do ozco que la referida información será la bas node, emita la respectiva Póliza de Seguro, ci dinero que será utilizado para el pago de la viadades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion arios y/o anulación, si los hubiere, (de con la respecto, la cual se encuentra disponible el lel Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er uplementos y/o anexos y/o cualquier otro do soolución N° 1014/08 de la SIS, cuya copia se sosolución N° 1014/08 de la SIS, cuya copia se	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA proprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resc de riesgos para sujetos obligados supe n www.seprelad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo al póliza de seguro; y encuentra disponible en el sitio web de e encuentra disponible en el sitio web de e necuentra disponible en el sitio web de e necuentra disponible en el sitio web de e necuentra disponible en el sitio web de encuentra disponible en el sitio web de en encuentra disponible en el sitio web de en el sitio web de en el sitio en el sitio web de en el sitio en el sitio en el sitio web de en el sitio en el sitio en el sitio el el sitio el el sitio web de en el sitio en el sitio en el sitio el el el el sitio el	AY Cía. de Seguros S.A., e se cláusulas y condiciones to tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba reali- plución 071/2019 de la Strivisados por la Superinter 0 () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere la Compañía: www.mapfi la Compañía: ww.mapfi la Compañía: www.mapfi la Compañía: www.	n caso que May a pagar el privalguna con el citmación de director de la composition de la composition de la presente en firmadas con e.com.py) y/o	APFRE PARAGUA' dinero, capitales, bi ero o bienes''. de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma o	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado ntral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con la digital (de con	ralores o títulos, n de derechos o de activos y el ny" y/o cualquier mente dicha; las nformidad con lo formidad con lo
1.1 Declaro que toda. 1.2 Declaro y recon seta solicitud y por e 1.3 Declaro que el e 1.3 Declaro que el e 1.4 Declaro tomar c ambio de beneficia inanciamiento del te disposición vigente a 2.4 Autorizo a MAPI modificaciones y/o se establecido en la Re estableci	a la información contenida en esta Solicitud do ozco que la referida información será la bas ande, emita la respectiva Póliza de Seguro, ci dinero que será utilizado para el pago de la idadaes ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion arios y/o anulación, si los hubiere, (de con el respecto, la cual se encuentra disponible el let Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er upplementos y/o anexos y/o cualquier otro do esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la firr wmapfre.com.py).	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometiendome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos ese que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Reso de riesgos para sujetos obligados supen www.seprelad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; e encuentra disponible en el sitio web de na electrónica, la firma digital, los mensiones.	AY Cía. de Seguros S.A., e, us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realicolución 071/2019 de la Sirvisados por la Superinter D. () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere la Compañía: www.mapfrajes de datos y el expedier	in caso que M. y a pagar el pri alguna con el ilmación de dir carse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg n la presente : n firmadas con e.com.py) y/o nte electrónico	APFRE PARAGUAN emio establecido. dinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prever uros del Banco Cer Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firm , cuya copia se enc	r Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesiór ición de lavado itral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con la digital (de con uentra disponible	ralores o títulos, in de derechos o de activos y el ny" y/o cualquier mente dicha; las aformidad con lo formidad con lo e en el sitio web
1.1 Declaro que toda. 1.2 Declaro y reconesta solicitud y por e 1.3 Declaro que el norducto de las activados la cambio de beneficia inanciamiento del tradisposición vigente. 2. Autorizaciones c 2.1 Autoriza a MAPI modificaciones y/o sestablecido en la Resetablecido en la Le de la Compañía: www. 2.2. En caso de que anexos y/o cualquie anexos y/o cualquie anexos y/o cualquie	a la información contenida en esta Solicitud di ozco que la referida información será la bas nude, emita la respectiva Póliza de Seguro, co dinero que será utilizado para el pago de la vidades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion raios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el lel Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er upplementos y/o anexos y/o cualquier otro do esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir w.mapfre.com.py). e el Tomador indique NO en la opción de er otro documento relativo a la póliza de segu	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA imprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Rese de riesgos para sujetos obligados supen www.seprelad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; se encuentra disponible en el sitio web de ma electrónica, la firma digital, los mensionidos de la póliza por medios electrónicos viró de forma impresa al domicilio declara vivo de forma impresa al domicilio declara.	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba reali olución 071/2019 de la Si rivisados por la Superinter 0 () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere la Compañía: www.mapfra ajes de datos y el expediel s, se enviará la póliza de ado en la presente solicitudo and presente solicitudo and presente solicitudo and presente solicitudo presente solicitudo and presente solicitudo presente solicitudo pr	in caso que M. y a pagar el pri alguna con el cimación de dir carse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg n la presente : n firmadas con e.com.py) y/o te electrónico' seguro propian i firmadas con	APFRE PARAGUAN mio establecido. dinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prever uros del Banco Cer Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f , cuya copia se enc nente dicha; las mo	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión cición de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con la digital (de con uentra disponible dificaciones y/o s	ralores o títulos, in de derechos o de activos y el dry" y/o cualquier mente dicha; las iformidad con lo de en el sitio web suplementos y/o
1.1 Declaro que toda. L2 Declaro y reconesta solicitud y por e. 1.3 Declaro que el rorducto de las activados la cambio de beneficia inanciamiento del tidisposición vigente: 2. Autorizzaciones c. 2.1 Autorizza a MAPI establecido en la Restablecido en la Restablecido en la Certa de la Compañía: www. 2.2. En caso de quanexos y/o cualquie establecido en la Restablecido en la Restablecido en la Cesta Casa de quanexos y/o cualquie establecido en la Restablecido en comunica de la Restablecido en la Restableci	a la información contenida en esta Solicitud di ozco que la referida información será la bas unde, emita la respectiva Póliza de Seguro, co dinero que será utilizado para el pago de la diadaes ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion rios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible e let Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cla. de Seguros S.A., a et upplementos y/o anexos y/o cualquier otro do esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y N° 40172010 "De validez jurídica de la firm manpfe.com.py). e el Tomador indique NO en la opción de er o toro documento relativo a la póliza de segusolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y columento y 1014/08 de la SIS, cuya copia se y columento relativo a la póliza de segusolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se cacciones telefónicas o por cualquier medio re	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUJO de del Contrato con MAPFRE PARAGUJO de promoretiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente lícita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos les que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resc de riesgos para sujetos obligados supe n www.seprelad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; se encuentra disponible en el sitio web de ma electrónica, la firma digital, los mensionos de la póliza por medios electrónicos ror de forma impresa al domicilio declarencuentra disponible en el sitio web de la poliza de seguro; poliza de seguro p	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba reali- lolución 071/2019 de la Si rivisados por la Superinten 0 () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere e ya sea que estas estuviere e jas de datos y el expedie s, se enviará la póliza de ado en la presente solicitua a Compañía: www.mapfra. lo las referentes al vencimies los las referentes al vencimies las referentes al vencimies por la vencimiente la compañía: www.mapfra. la servientes al vencimies la serviente sal vencimies la serviente	in caso que M. y a pagar el pri laguna con el ilmación de dir carse en virtuarse en virtuarse n la presente : n firmadas con e.com.py) y/o seguro propian d firmadas con com.py).	APFRE PARAGUA) amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f ou cuya copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re	' Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con uentra disponible dificaciones y/o s acsimilar (de con ativa a la misma	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yy y/o cualquier mente dicha; las iformidad con lo en el sitio web suplementos y/o formidad con lo o.
1.1 Declaro que tod. 1.2 Declaro y recon 1.3 Declaro que el 1.3 Declaro que el 1.3 Declaro que el 1.4 Declaro que el 1.4 Declaro tomar c 1.5 Declaro tomar c 1.6 Declaro tomar c 1.7 Declaro tomar c 1.8 Declaro tomar 1.8 Declaro tom	a la información contenida en esta Solicitud do ozco que la referida información será la bas sunde, emita la respectiva Póliza de Seguro, co dinero que será utilizado para el pago de la viadades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion ariorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el lel Tomador y/o de su Representante Leg- EFRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er upplementos y/o anexos y/o cualquier otro do sosolución N° 1014/08 de la SIS, cuya copia se y N° 4017/2010 "De validez juridica de la firm w.mapfre.com.py). e el Tomador indique NO en la opción de er otro documento felativo a la póliza de segu solución N° 1014/08 de la SIS, cuya copia se icaciones telefónicas o por cualquier medio re PER-PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a a transferencia), tanto para su utilización en sa	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA proprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos les que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resc de riesgos para sujetos obligados supen www.seprelad.gov.py). Il viviar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; y en cuentra disponible en el sitio web de ma electrónica, la firma digital, los mensiono de la póliza por medios electrónicos rio de forma impresa al domicillo declara encuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro (tales como efectuar el tratamiento de mis datos ja su sede en Paraguay, otras entidades as us ede en Paraguay, otras entidades as us ede en Paraguay, otras entidades as usede en Paraguay, otras entidades as us ede en Paraguay, otras entidades as usede en Paraguay, otras entidades as usede en Paraguay, otras entidades as usades en Paraguay, otras entidades as entidades as usades en Paraguay, otras entidades as entidades	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba reali lolución 071/2019 de la Si envisados por la Superinten () () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere e la Compañía: www.mapfra jajes de datos y el expedie s, se enviará la póliza de ado en la presente solicitu a Compañía: www.mapfre. o las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reasegurados seguradoras, reasegurados seguradoras, reasegurados	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri ilmación de dir ilmación de dir ilmación de dir ilmación de Seg n la presente : n firmadas con e.com.py) y/o to te electrónico seguro propian d firmadas con som.py). into o cualquien no cualquien as, o de presta	APFRE PARAGUAN amio establecido. dinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prever uros del Banco Cer Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f , cuya copia se enc nente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p ución de servicios pi ción de servicios p	' Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con uentra disponible dificaciones y/o s acsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la trenecientes al el	valores o títulos, in de derechos o de activos y el y' y/o cualquier mente dicha; las formidad con lo formidad con lo e en el sitio web suplementos y/o formidad con lo). recolección, el Grupo MAPFRE
1.1 Declaro que toda. L2 Declaro y recono sta solicitud y por e .3 Declaro que el moducto de las activa. L4 Declaro tomar c ambio de beneficia inanciamiento del trisposición vigente .2. Autoriza a MAPI modificaciones y/o sotablecido en la Re establecido en la Re el la Compañía: www2. En caso de que nexos y/o cualquie stablecido en la Re .2. Autorizo a MAPI macenamiento y/o .1. Autorizo a MAPI .1. Autorizo a MAPI .2. Autorizo comun .2. Autorizo comun .3. Autorizo a MAI ilmacenamiento y/o .3. Autorizo a MAI .3. Autorizo a MAI .3. Autorizo a MAI .3. Autorizo a MAI .4. Autorizo a MAI .4. Autorizo a MAI .5. Autorizo	a la información contenida en esta Solicitud do ozco que la referida información será la bas ande, emita la respectiva Póliza de Seguro, ci dinero que será utilizado para el pago de la idadaes ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion arios y/o anulación, si los hubiere, (de cont el Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er suplementos y/o anexos y/o cualquier otro do esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la firr w.mapfre.com.py). e el Tomador indique NO en la opción de er o tro documento relativo a la póliza de segu- solución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se ciaciones telefónicas o por cualquier medio re PFRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a PFRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a **G.** **G.** *	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA imprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Res de riesgos para sujetos obligados supen www.seprelad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; se encuentra disponible en el sitio web de ma electrónica, la firma digital, los mens: wivío de la póliza por medios electrónicos rio de forma impresa al domicilio declarencuentra disponible en el sitio web de la plativas a la póliza de seguro; tales como efectuar el tratamiento de mis datos ju su sede en Paraguay, otras entidades as iticas y a otras personas físicas o jurídicas y	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba reali olución 071/2019 de la Si rivisados por la Superinter 0 () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere e la Compañía: www.mapfra ajes de datos y el expedie s, se enviará la póliza de ado en la presente solicitu a Compañía: www.mapfra o las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reasegurado cas que, asimismo, desar cas que cas que	in caso que M. y a pagar el pri laguna con el ilmación de dir limación de dir carse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg in la presente : in firmadas con e.com.py) y/o teguro propian difirmadas con tom.py). Tirmadas con tom.py). es guro propian difirmadas con tom.py). o de preste n este docum as o de preste rollen cualesque	APFRE PARAGUA\ emio establecido. dinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f con el uso de la firm f, cuya copia se enc enente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p ción de servicios p iera de las referida	' Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado tral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con ativa a la misma ero sin limitar la artencientes al ú s actividades y	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yy' y/o cualquier mente dicha; las informidad con lo informidad con lo e en el sitio web suplementos y/o informidad con lo precolección, el Grupo MAPFRE con las que las
1. Declaro que toda. 2. Declaro y reconsta solicitud y por e. 3. Declaro que el roducto de las activa. 4. Declaro tomar cambio de beneficiananciamiento del tisposición vigente il sposición vigente il suposición vigente el Autorizza a MAPI codificaciones y/o stablecido en la Restablecido en la Restablecido en la Le le la Compañía: www.2.2. En caso de que unexos y/o cualquie stablecido en la Restablecido en la	a la información contenida en esta Solicitud di ozco que la referida información será la bas unde, emita la respectiva Póliza de Seguro, co dinero que será utilizado para el pago de la diadaes ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion arios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el lel Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cla. de Seguros S.A., a et uplementos y/o anexos y/o cualquier otro do esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y/o "4017/2010" De validez jurídica de la firm w.mapfre.com.py). se el Tomador indique NO en la opción de er otro documento relativo a la póliza de segusolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se reciaciones telefónicas o por cualquier medio per PFRE PARAGUAY Cla. de Seguros S.A. a a transferencia), tanto para su utilización en el filiales y participadas, administraciones púb del Grupo MAPFRE concluyan cuerdos de del Grupo MAPFRE concluyan cuerdos de demo en su caso, una vez extinguida la rela	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resde riesgos para sujetos obligados supen news.esprelad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; se encuentra disponible en el sitio web de ma electrónica, la firma digital, los mension de forma impresa al domicilio declara encuentra disponible en el sitio web de la palativas a la póliza de seguro; por la como efectuar el tratamiento de mis datos su sede en Paraguay, otras entidades as ilicas y a otras personas físicas o jurídi o colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba reali- lolución 071/2019 de la Si rivisados por la Superinten 0 () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere e la Compañía: www.mapfra e las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reasegurados e seguradoras, reasegurado cas que, asimismo, desar n suponga una transferen dad de mantener una bas dad de mantener una bas	in caso que M. y a pagar el pri alguna con el ilmación de dir carse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg in la presente : in firmadas con en el presente : in firmadas con en la presente : in firmadas con en la presente : in firmadas con en el presente : in firmadas con en pu) //o seguro propian d firmadas con com.py). into o cualquier in este docum as, o de presta rollen cualesqui cia internacion e de datos de	APFRE PARAGUAN amio establecido. dinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza ylo de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f cuya copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p uión de servicios p uién de las referida al de datos, todo e respaldo con fines	' Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con ativa a la misma ero sin limitar la estenecientes a sactividades y llo tanto si se fic es segurodad into si se fic de seguridad si se seguridad s	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yy' y/o cualquier mente dicha; las iformidad con lo en el sitio web suplementos y/o formidad con lo precolección, el Grupo MAPFRE con las que las prmalizase o no formática; llevar
1.1 Declaro que toda. 2. Declaro y reconesta solicitud y por e. 3. Declaro y reconesta solicitud y por e. 3. Declaro que el rorducto de las activados el cambio de beneficia inanciamiento del tisposición vigente is. Autorizaciones o c. 1.1 Autoriza a MAPI establecido en la Restablecido en la Restablecido en la Restablecido en la Centra de la Compañía: www.nexos y/o cualquie establecido en la Restablecido en la	a la información contenida en esta Solicitud di ozco que la referida información será la basende, emita la respectiva Póliza de Seguro, codinero que será utilizado para el pago de la diadades ilícitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion rios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible e lel Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cla. de Seguros S.A., a et upplementos y/o anexos y/o cualquier otro do solución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la firm mapfre.com.py). se el Tomador indique NO en la opción de er o toro documento relativo a la póliza de segusolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se el Tomador indique NO en la opción de er o toro documento relativo a la póliza de segusolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se el Tomador, la comismo en su utilización en el filiales y participadas, administraciones púb del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de omo en su caso, una vez extinguida la rela sy realizar análisis de escensiones de negoc el tomador del seguros/paendicionen de segurado/beneficio	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUJO proprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente lícita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos les que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resc de riesgos para sujetos obligados supe n www.seprelad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; se encuentra disponible en el sitio web de ma electrónica, la firma digital, los mensionos de la póliza de resupera de la póliza de resupera de la póliza de seguro; por la porte de forma impresa al domicilio declara encuentra disponible en el sitio web de la páltivas a la póliza de seguro; su sede en Paraguay, otras entidades as lacias y a otras personas físicas o jurídi e colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali ios exclusivamente para uso interno, qui ario y la aseguradora, en virtud del pro virtud del	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba reali lolución 071/2019 de la Si invisados por la Superinten Q () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere e la Compañía: www.mapfra ajes de datos y el expedie s, se enviará la póliza de ado en la presente solicitu a Compañía: www.mapfra a Compañía: www.mapfra to las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reasegurador seguradoras, reasegurado cias que, asimismo, desar n suponga una transferen da de mantener una bas e contribuyan a la optimize seente contrato, con indey	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri ilmación de dir ilmación de dir ilmación de dir ilmación de Meria ilmación de Seg in la presente : in firmadas con e.com.py) y/o to electrónico seguro propian di firmadas con som.py). into o cualquien as, o de presta collen cualesque cia internacion e de datos de loción del servici sendencia del	APFRE PARAGUAN amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prever uros del Banco Cer Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f usy acupa copia se enc nente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p uicón de servicios p uiera de las referida al de datos, todo e la respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con un digital (de con un digital (de con ativa a la misma ero sin limitar la sactividades y lo tanto si se fide seguridad inte la case de seguridad interpretadad interpretada	valores o títulos, in de derechos o de activos y el y' y/o cualquier mente dicha; las formidad con lo formidad con lo jo recolección, el Grupo MAPFRE con las que las ormalizase o no formática; llevar se proporcionen tirequen, tienen
1.1 Declaro que toda. 2. Declaro y recon sata solicitud y por e 3.3 Declaro que el « 1.3 Declaro que el « 1.4 Declaro tomar c ambio de beneficia inanciamiento del te ilisposición vigente « 2. Autoriza a MAPI modificaciones y/o se satablecido en la Re 1.5 En caso de que 1.5 En caso de que 1.5 En caso de que 1.6 La Valuriza o a MAPI 1.6 La Valuriza o a MAPI 1.6 La Valuriza o a MAPI 1.6 La Valuriza o a MAI 1.6 La Valuriza 1.6 La Valuriza 1.6 La Valuriza 1.7 La Valuriza 1.6 La Valuriza 1.7 La	a la información contenida en esta Solicitud di ozco que la referida información será la bas unde, emita la respectiva Póliza de Seguro, ci dinero que será utilizado para el pago de la indiadaes ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion arios y/o anulación, si los hubiere, (de con el respecto, la cual se encuentra disponible el ITOmador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er uplementos y/o anexos y/o cualquier otro do solución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la firm wmapfra comp.y). el el Tomador indíque NO en la opción de er o tro documento relativo a la póliza de segu solución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se icaciones telefónicas o por cualquier medio re PFRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a a transferencia), tanto para su utilización en efficiales y participadas, administraciones pub dio Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de omo en su caso, una vez extinguida la rela sy realizar análisis de escenarios de negocre el tomador del seguro/asegurado/beneficinte reservado y confidencial. El tomador/asemblo o modificación que se produzca en los mibios o modificación que se produzca en los	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA proprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resc de riesgos para sujetos obligados supen www.seprelad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; y encuentra disponible en el sitio web de la electrónica, la firma digital, los mensionos de forma impresa al domicillo declar encuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro (tales come refectuar el tratamiento de mis datos su sede en Paraguay, otras entidades as ilicas y a otras personas físicas o jurídi e colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali ios exclusivamente para uso interno, quario y la seguradora, en virtud del progurado/beneficiario se compromete a mismos.	AY Cía. de Seguros S.A., e sus cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realisolución 071/2019 de la Sirvisados por la Superinten O () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere la Compañía: a www.mapfica la Compañía: www.mapfica de compañía: www.mapfica o Compañía: www.mapfica o Lomaprále: may	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri limación de dir lararse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg in la presente : n firmadas con e.com.py) y/o ate electrónico seguro propian di firmadas con com.py). nto o cualquier in este docum en este docum as, o de presta collen cualesque cia internacion e de datos de ición del servic ición del servic ición ición del servic ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ición ic	APFRE PARAGUAN amio establecido. dinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prever uros del Banco Cer Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f, cuya copia se enc nente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p ución de servicios p uiera de las referida al de datos, todo e respaldo con fines iso porte en que se tados debidamente	'Cia. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con uentra disponible dificaciones y/o sacsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la estrenecientes al sa actividades y lo tanto si se fide seguridad ini so los datos que e encuentren o er actualizados y a actualizados y a actualizados y a actualizados y a catualizados y a	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yy y/o cualquier mente dicha; las formidad con lo formidad con lo journel de la considera
1.1 Declaro que toda. 1.2 Declaro y recon 1.2 Declaro y recon 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.4 Declaro tomar c 1.5 Autorizo a MAPI 1.5 Marcia de la Compañía: ww 2.2 En caso de que 1.5 Le caso de que 1.5 Autorizo a MAPI 1.5 Le caso de que 1.5	a la información contenida en esta Solicitud di ozco que la referida información será la bas unde, emita la respectiva Póliza de Seguro, ci dinero que será utilizado para el pago de la idiades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion arios y/o anulación, si los hubiere, (de conterior de la composito de la respecto, la cual se encuentra disponible el lel Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er suplementos y/o anexos y/o cualquier otro do esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la firm w.mapfre.com.py). el el Tomador indíque NO en la opción de er otro documento relativo a la póliza de segusolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se cicaciones telefónicas o por cualquier medio re PFRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a transferencia), tanto para su utilización en si filiales y participadas, administraciones púb del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de omo en su caso, una vez extinguida la rela sy realizar análisis de escenarios de negocre el tomador del seguro/asegurado/benefici net reservado y confidencia. El tomador/ase imbio o modificación que se produzca en los instrumento autorizo/amos) en forma exprese la Superintendencia de Seguros, puedan r	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA proprometiendome al cumplimiento de su, prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Reso de riesgos para sujetos obligados supen www.seprelad.gov.py). 11 viar por medios electrónicos SI () NC coumento relativo a la póliza de seguro; y e encuentra disponible en el sitio web de ma electrónico, la firma digital, los mensivos de la póliza por medios electrónicos uno de forma impresa al domicilio declarrencuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro (tales come efectuar el tratamiento de mis datos su sede en Paraguay, otras entidades an licias y a otras personas físicas o jurdio contractual existente. Con la finalio contractual existente. Con la finalio contractual existente. Con la finalio con contractual existente.	AY Cía. de Seguros S.A., e us cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba reali- lolución 071/2019 de la Si rivisados por la Superinten 0 () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere e la Compañía: www.mapfra e la Compañía: www.mapfra ajes de datos y el expedie s, se enviará la póliza de ado en la presente solicitua a Ompañía: www.mapfra lo las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reasegurado cas que, asimismo, desar n suponga una transferen dad de mantener una bas se contribuyan a la optimiz esente contrato, con inde nantener en todo momento andato de conformidad a lo andato de co	in caso que M. y a pagar el pri alguna con el ilmación de dir carse en virtud: EPRELAD "Re dencia de Seg n la presente: n firmadas con en te electrónico' seguro propian d firmadas con com.py). nto o cualquier n este docum as, o de presta rollen cualesqu cia internacion e de datos de ción del servic endencia del los datos facil s términos del	APFRE PARAGUA- mino establecido. dinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza ylo de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f cuya copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma fi otra información re ento (incluyendo, p uión de servicios p uiéra de las referida al de datos, todo e respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se itados debidamente Art. 917 inc. a) del 0	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con ativa a la misma ero sin limitar la estencientes actividades y llo tanto si se fi de seguridad in si os datos que e encuentre ne cuenter ne con contra con contra con contra con contra contr	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yy' y/o cualquier mente dicha; las informidad con lo en el sitio web suplementos y/o formidad con lo in recolección, el Grupo MAPFRE con las que las symalizase o no formática; ilevar se proporcionen increguen, tienen increguen, tienen increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, increguen, incre
1.1 Declaro que toda. 1.2 Declaro y recon 1.2 Declaro y recon 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.4 Declaro tomar c 1.5 Autoriza ca MAPI 1.5 Autoriza a MAPI	a la información contenida en esta Solicitud di ozco que la referida información será la bas nude, emita la respectiva Póliza de Seguro, co dinero que será utilizado para el pago de la idades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion arios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el lel Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a et ruplementos y/o anexos y/o cualquier otro do esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la firm w.mapfre.com.py). e el Tomador indique NO en la opción de er otro documento relativo a la póliza de segusolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se el coraciones telefónicas o por cualquier medio rePFRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a a transferencia), tanto para su utilización en se la transferencia), tanto para su utilización en se la transferencia y participadas, administraciones púb del Grup no su Caso, una vez extinguida la rela sy realizar análisis de escenarios de negoco el tomador del seguro/asegurado/benefficiente reservado y confidencial. El tomador/ase imbio o modificación que se producza en los instrumento autorizo(amos) en forma expres	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos les que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resde riesgos para sujetos obligados supen news. esperadad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; se encuentra disponible en el sitio web de ma electrónica, la firma digital, los mension de la póliza de seguro; se encuentra disponible en el sitio web de la púlsa de seguro; su se de la póliza de seguro; su encuentra disponible en el sitio web de la púlsa de seguro; su sus de en Paraguay, otras entidades as ilicas y a otras personas físicas o jurídi e colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali ios exclusivamente para uso interno, qui ario y la aseguradora, en virtud del pregurado/beneficiario se compromete a mismos. a e irrevocable, otorgando suficiente ma ecabar y/o proveer información en plazarmáticos.	NY Cía. de Seguros S.A., e sus cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realisolución 071/2019 de la Si privisados por la Superinten de la Sinvisados por la Superinten de la Compañía: www.mapfrajes de datos y el expedier de la Compañía: www.mapfrajes de datos y el expedier de la Compañía: www.mapfrajes de datos y el expedier de la Compañía: www.mapfrajes de datos y el expedier de la compañía: www.mapfrajes de datos y el expedier de la compañía: www.mapfrajes de compañía: www.mapfrajes de contribuyan a la optimiz esente contrato, con indepantener en todo momento un dato de conformidad a lo la referente a mí (nuestro) la referente a mí (nuestro)	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri limación de dir carse en virtud: EPRELAD "Re dencia de Seg in la presente : in firmadas con e.com.py) y/o seguro propian di firmadas con com.py). into o cualquier no com.py). into o cualquier no este docum as, o de presta collen cualesquica internacion de de datos de los datos facil is términos del cumplimiento con se términos del cumplimiento con se terminos del cumplimiento con se se terminos se terminos del cumplimiento con se se se se se se se terminos del cumplimiento con se se se se se se se se se se se se se se se se se se se se se se se	APFRE PARAGUAN amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f usy acupa copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p uicón de servicios p uiera de las referida al de datos, todo e respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se tados debidamente Art. 917 inc. a) del 0 le pago de primas o	'Cia. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con uentra disponible dificaciones y/o sacsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la la sactividades y llo tanto si se fic de seguridad in si los datos que i llo tanto si se fic de seguridad in si los datos que encuentren o er actualizados y a código Civil, para e seguros, canti	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yy' y/o cualquier mente dicha; las informidad con lo en el sitio web suplementos y/o formidad con lo en el sitio web in recolección, el Grupo MAPFRE con las que las promitaca; ilevar se proporcionen o formática; ilevar se proporcionen o comunicar a la a que por propia dad y monto de
1.1 Declaro que tod. 1.2 Declaro y reconesta solicitud y por e 1.3 Declaro y reconesta solicitud y por e 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia financiamiento del tri disposición vigente a 2. Autoriza a MAPI modificaciones y/o sestablecido en la Restablecido en la Restablecido en la Rea 2.2. En caso de que 2.4. Autorizo a MAPI 2.3. Autorizo comun 2.4. Autorizo a MAI almacenamiento y la (www.mapire.com), distintas entidades poeración alguna, c controles estadístico controles estadístico controles estadístico controles estadístico controles estadístico controles estadístico cerelprocamente entucarácter absolutame Entidad cualquier ce cerelprocamente entucarácter absolutame cer	a la información contenida en esta Solicitud di ozco que la referida información será la basinde, emita la respectiva Póliza de Seguro, co dinero que será utilizado para el pago de la idades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion arios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el lel Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a et pulpementos y/o anexos y/o cualquier otro do esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y/o "4017/2010" De validez jurídica de la firm w.mapfra.com.py). e el Tomador indique NO en la opción de er otro documento relativo a la póliza de segusolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se relaciones telefónicas o por cualquier mediración en PFRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a a transferencia), tanto para su utilización en reliales y participadas, administraciones púb del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de mon en su caso, una vez extinguida la relas y realizar análisis de escenarios de negoce e el tomador del seguro/asegurado/beneficia inte reservado y confidencial. El tomador/ase inte reservado y confidencial. El tomador/ase inter uservado y confidencial. El tomador/ase inter seservado y confidencial. El tomador/ase inter uservado y confidencial. El tomador/ase inter uservado y confidencial. El tomador/ase inter seservado y confidencial. El tomador/ase inter seservado y confidencial. El tomador/ase inter seservado y confidencial. El tomador/ase inter uservado y confidencial. El tomador/ase inter seservado y confidencial.	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA imprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resde riesgos para sujetos obligados supen www.seprelad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; se encuentra disponible en el sitio web de ma electrónica, la firma digital, los mens vivío de la póliza por medios electrónicos viro de forma impresa al domicilio declar encuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro; surá de forma impresa al domicilio declar encuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro (tales come leativas a la póliza de seguro (tales come cefectuar el tratamiento de mis datos su sede en Paraguay, otras entidades as ilicas y a otras personas fisicas o jurídio colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali ios exclusivamente para uso interno, quanto y la asegurador, en virtud del pregurado/beneficiario se compromete a m mismos. a e irrevocable, otorgando suficiente ma ecabar y/o proveer información en plaza máticos. sta, la diferencia se considerará aprobautorizo a MAPFRE PARAGUAY COMP/	AY Cía. de Seguros S.A., e so cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realiolución 071/2019 de la Strivisados por la Superinter 0 () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere e la Compañía: www.mapfra. e la Compañía: www.mapfra. e la compañía: www.mapfra. o las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reasegurador cas que, asimismo, desar n suponga una transferen dad de mantener una base e contribuyan a la optimiza esente contrato, con indej nantener en todo momento unadato de conformidad a lo la referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no refanía.	in caso que Miy a pagar el pri y a pagar el pri laguna con el ilmación de diri carse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg n la presente : in e.com.py) y/o te electrónico seguro propian di firmadas con com.py). nto o cualquier in este docum as, o de presta rollen cualesquier in este docum as, o de presta collen cualesquier in este docum as de catos de cualesquier in este docum as de catos de cualesquier collen cualesquier in este docum as de catos de cualesquier cualesquier as de catos de cualesquier as de cualesquier as de catos de cualesquier as de cualesquier as de cualesquier a	APFRE PARAGUAN amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f, cuya copia se enc mente dicha; las mo el uso de la firma f, otra información re ento (incluyendo, p pición de servicios p idera de las referida al de datos, todo e respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se tados debidamente Art. 917 inc. a) del d el pago de primas o de un mes de habe	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con uentra disponible dificaciones y/o sacsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la estrenecientes al va sactividades y lo tanto si se fide seguridad ini so los datos que encuentren o er actualizados y a 25digo Civil, para le seguros, canti recibido la Pólia recibido la re	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yo yolo cualquier mente dicha; las formidad con lo formidad con lo formidad con lo
1.1 Declaro que tod. 1.2 Declaro y reconesta solicitud y por e 1.3 Declaro que el i 1.3 Declaro que el i 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia financiamiento del ti disposición vigente i 2. Autorizza a MAPI considera de la Compania e 2.1 Autorizza a MAPI considera e 2.2 En caso de que 2.2 En caso de que 2.2 En caso de que 2.3 Autorizzo comun 2.4 Autorizzo a MAI almacenamiento y la (www.mapfre.com), distintas entidades poperación alguna, c controles estadístico controles estadístico controles estadístico cerciprocamente ente carácter absolutame Entidad cualquier ca 2.5. Por el presente cuenta o a través de reclamos realizados Cuando el Texto de Civil). En caso de necesic cobrante en el Sanate	a la información contenida en esta Solicitud di ozco que la referida información será la bas nude, emita la respectiva Póliza de Seguro, co dinero que será utilizado para el pago de la idades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion arios y/o anulación, si los hubiere, (de conterorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el lel Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cla. de Seguros S.A., a et uplementos y/o anexos y/o cualquier otro do esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y/n° 4017/2010 "De validez jurídica de la firm w.mapfre.com.py). a el Tomador indique NO en la opción de er otro documento relativo a la póliza de seguros S.A. a el transferencia), tanto para su utilización en el filiales y participadas, administraciones pub del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de mon en su caso, una vez extinguida la rela sy realizar análisis de escenarios de negos en el comador del seguros se receito modor de seguros de negos en el comador del seguros de negos en el comador del seguros puedan re el tomador del seguros puedan por el el tomador del seguros puedan por se la Superintendencia de Seguros, puedan no ya sea por escrito o por procedimientos info la Póliza difiera del contenido de la propuetada, para el análisis del o de los riesgos, atorido con con con su coma del por el porte del contenido de la propuetada, para el análisis del o de los riesgos, atorido con con su con a MAPFRE PARAGUAY Cla. de Autorizo a MAPFRE PARAGUAY Cla. de Autorizo a MAPFRE PARAGUAY Cla. de Autorizo a MAPFRE PARAGUAY Cla. de Seutoris del contenido de la propuetada, autorizo cama para el análisis del o de los riesgos, atorido con contiles del contenido de la propuetada, para el análisis del o de los riesgos, atoridos con con contiles del contenido de la propue	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometiéndome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos tes que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Resde riesgos para sujetos obligados supen ne westa en la comparación de la comparación d	AY Cía. de Seguros S.A., e sus cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realisolución 071/2019 de la Si privisados por la Superinten de la Siguro del Siguro de la Siguro de Siguro de la Sigur	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri limación de dir lararse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg in la presente : in firmadas con e.com.py) y/o seguro propian di firmadas con com.py). into o cualquien no com.py). into o cualquien as, o de presta collen cualesquien cia internación de de datos facil is términos del cumplimiento co clama dentro clama dentro cla verificación rial verificación rial rial verificación rial rial por el térmi rian por el térmi rian ser situación rial rial verificación rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial	APFRE PARAGUAN amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f usy acupa copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p uicón de servicios p uiera de las referida al de datos, todo e respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se tados debidamente Art. 917 inc. a) del 0 e pago de primas o de un mes de habe del expediente clír no máximo de un p	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con uentra disponible dificaciones y/o sacsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la la retnencientes al s actividades y lo tanto si se fi de seguridad ini s los datos que i encuentren o er actualizados y a código Civil, para e seguros, cantil recibido la Pólizico de internacio er fodo conforme	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yo' y/o cualquier mente dicha; las informidad con lo formidad con lo e en el sitio web suplementos y/o formidad con lo in recolección, el Grupo MAPFRE con las que las ormatica; ilevar se proporcionen integuen, tienen la comunicar a la a que por propia dad y monto de za (Art. 1556 C. cón y consultorio al Artículo 1563
1.1 Declaro que tod. 1.2 Declaro y recon esta solicitud y por e 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia financiamiento del te disposición vigente a: 2. Autoriza a MAPI modificaciones y/o se establecido en la Re establecido en la Re establecido en la Re establecido en la Re 2.2. En caso de que nanexos y/o cualquie establecido en la Re 2.4. Autorizo comun 2.4. Autorizo a MAPI almacenamiento y la (umw.mapfre.com), distintas entidades soperación alguna, c controles estadístico recíprocamente ente cuenta o a través de reclamos realizados Cuando el Texto de Civil).	a la información contenida en esta Solicitud di ozco que la referida información será la basende, emita la respectiva Póliza de Seguro, or dinero que será utilizado para el pago de la diadades ilícitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacion raico y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el lel Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cla. de Seguros S.A., a et upplementos y/o anexos y/o cualquier otro do solución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la firm mapfra.com.py). e el Tomador indique NO en la opción de er rotro documento relativo a la póliza de segusolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se el Tomador indique NO en la opción de er rotro documento relativo a la póliza de segusolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se ta transferencia), tanto para su utilización en effiliales y participadas, administraciones púb del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de omo en su caso, una vez extinguida la rela se y realizar análisis de escenarios de negoc mel tomador del seguros pasquado/beneficinte reservado y confidencial. El tomador/ase ina Suprimento autorizo(amos) en forma exprese la Superintendencia de Seguros, puedan re, y a sea por escrito o por procedimientos info la Póliza difiera del contenido de la propuet lad, para el análisis del o de los riesgos, at orio o Centro Médico Asistencial	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometidadome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Rese de riesgos para sujetos obligados supen www.sepreiad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; el encuentra disponible en el sitio web de na electrónica, la firma digital, los mensivido de la póliza por medios electrónicos rode forma impresa al domicilio declara encuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro; cue fectuar el tratamiento de mis datos su sede en Paraguay, otras entidades an ilicias y a otras personas físicas o jurídio e colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali ios exclusivamente para uso interno, quario y la aseguradora, en virtud del pregurado/beneficiario se compromete a mismos. a e irrevocable, otorgando suficiente ma ecabar y/o proveer información en plaze rmáticos. sta, la diferencia se considerará aprobas utorizo a MAPFRE PARAGUAY COMP/	AY Cía. de Seguros S.A., e so cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realisolución 071/2019 de la Strivisados por la Superinten O () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere la Compañía: www.mapfica la Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica lo las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reaseguradoras reaseguradoras que, asimismo, desar no suponga una transferen dad de mantener en todo momento la referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no re ANIA DE SEGUROS S.A., bitener copia de de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la filma de la porte per copia de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la contrato de segi que fueron convenidas	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri limación de dir lararse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg in la presente : in firmadas con e.com.py) y/o seguro propian di firmadas con com.py). into o cualquien no com.py). into o cualquien as, o de presta collen cualesquien cia internación de de datos facil is términos del cumplimiento co clama dentro clama dentro cla verificación rial verificación rial rial verificación rial rial por el térmi rian por el térmi rian ser situación rial rial verificación rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial	APFRE PARAGUAN amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f usy acupa copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p uicón de servicios p uiera de las referida al de datos, todo e respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se tados debidamente Art. 917 inc. a) del 0 e pago de primas o de un mes de habe del expediente clír no máximo de un p	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con uentra disponible dificaciones y/o sacsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la la retnencientes al s actividades y lo tanto si se fi de seguridad ini s los datos que i encuentren o er actualizados y a código Civil, para e seguros, cantil recibido la Pólizico de internacio er fodo conforme	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yo' y/o cualquier mente dicha; las informidad con lo formidad con lo e en el sitio web suplementos y/o formidad con lo in recolección, el Grupo MAPFRE con las que las ormatica; ilevar se proporcionen integuen, tienen la comunicar a la a que por propia dad y monto de za (Art. 1556 C. cón y consultorio al Artículo 1563
1.1 Declaro que tod. 1.2 Declaro y recon esta solicitud y por e 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia financiamiento del te disposición vigente a: 2. Autoriza a MAPI modificaciones y/o se establecido en la Re establecido en la Re establecido en la Re 2.2. En caso de qua nexos y/o cualquie establecido en la Re 2.3. Autorizo comun 2.4. Autorizo a MAPI almacenamiento y la (www.mapfre.com), distintas entidades soperación alguna, c controles estadístico reciprocamente ent entidades controles estadístico reciprocamente ent entidades cualquier c controles estadístico controles estadístico reciprocamente ente cuenta o a través d reclamos realizados Cuando el Texto de Civil).	a la información contenida en esta Solicitud d' acco que la referida información será la bas inde, emita la respectiva Póliza de Seguro, ci dinero que será utilizado para el pago de la idades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacior arios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el let Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er upplementos y/o anexos y/o cualquier otro esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y/o 174/07/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la gen- proteción de seguros o esta de seguro el a formador indique NO en la opción de er per PER PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a transferencia), tanto para su utilización en se in liales y participadas, administraciones púb del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de omo en su caso, una vez extinguida la rela sy realizar análisis de escenarios de negoc re el tomador del seguro/asegurado/benefici ne reservado y confidencial. El tomador/ase inbis o modificadorio que se produzad por en juste un procedimientos info la Póliza difiera del contenido de la propue- tal, para el análisis del o de los riesgos, at orio o Centro Médico Asistencial A: Autorizo a MAPFRE PARAGUAY Cía. de aguayo. Sí () No () . La próroga táctia se	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometidadome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Rese de riesgos para sujetos obligados supen www.sepreiad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; el encuentra disponible en el sitio web de na electrónica, la firma digital, los mensivido de la póliza por medios electrónicos rode forma impresa al domicilio declara encuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro; cue fectuar el tratamiento de mis datos su sede en Paraguay, otras entidades an ilicias y a otras personas físicas o jurídio e colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali ios exclusivamente para uso interno, quario y la aseguradora, en virtud del pregurado/beneficiario se compromete a mismos. a e irrevocable, otorgando suficiente ma ecabar y/o proveer información en plaze rmáticos. sta, la diferencia se considerará aprobas utorizo a MAPFRE PARAGUAY COMP/	AY Cía. de Seguros S.A., e so cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realisolución 071/2019 de la Strivisados por la Superinten O () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere la Compañía: www.mapfica la Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica lo las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reaseguradoras reaseguradoras que, asimismo, desar no suponga una transferen dad de mantener en todo momento la referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no re ANIA DE SEGUROS S.A., bitener copia de de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la filma de la porte per copia de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la contrato de segi que fueron convenidas	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri limación de dir lararse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg in la presente : in firmadas con e.com.py) y/o seguro propian di firmadas con com.py). into o cualquien no com.py). into o cualquien as, o de presta collen cualesquien cia internación de de datos facil is términos del cumplimiento co clama dentro clama dentro cla verificación rial verificación rial rial verificación rial rial por el térmi rian por el térmi rian ser situación rial rial verificación rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial	APFRE PARAGUAN amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f usy acupa copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p uicón de servicios p uiera de las referida al de datos, todo e respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se tados debidamente Art. 917 inc. a) del 0 e pago de primas o de un mes de habe del expediente clír no máximo de un p	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con uentra disponible dificaciones y/o sacsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la la retnencientes al s actividades y lo tanto si se fi de seguridad ini s los datos que i encuentren o er actualizados y a código Civil, para e seguros, cantil recibido la Pólizico de internacio er fodo conforme	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yo' y/o cualquier mente dicha; las informidad con lo formidad con lo e en el sitio web suplementos y/o formidad con lo in recolección, el Grupo MAPFRE con las que las ormatica; ilevar se proporcionen integuen, tienen la comunicar a la a que por propia dad y monto de za (Art. 1556 C. cón y consultorio al Artículo 1563
1.1 Declaro que tod. 1.2 Declaro y recon esta solicitud y por e 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia financiamiento del te disposición vigente a: 2. Autoriza a MAPI modificaciones y/o se establecido en la Re establecido en la Re establecido en la Re 2.2. En caso de qua nexos y/o cualquie establecido en la Re 2.3. Autorizo comun 2.4. Autorizo a MAPI almacenamiento y la (www.mapfre.com), distintas entidades soperación alguna, c controles estadístico reciprocamente ent entidades controles estadístico reciprocamente ent entidades cualquier c controles estadístico controles estadístico reciprocamente ente cuenta o a través d reclamos realizados Cuando el Texto de Civil).	a la información contenida en esta Solicitud d' acco que la referida información será la bas inde, emita la respectiva Póliza de Seguro, ci dinero que será utilizado para el pago de la idades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacior arios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el let Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er upplementos y/o anexos y/o cualquier otro esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y/o 174/07/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la gen- proteción de seguros o esta de seguro el a formador indique NO en la opción de er per PER PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a transferencia), tanto para su utilización en se in liales y participadas, administraciones púb del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de omo en su caso, una vez extinguida la rela sy realizar análisis de escenarios de negoc re el tomador del seguro/asegurado/benefici ne reservado y confidencial. El tomador/ase inbis o modificadorio que se produzad por en juste un procedimientos info la Póliza difiera del contenido de la propue- tal, para el análisis del o de los riesgos, at orio o Centro Médico Asistencial A: Autorizo a MAPFRE PARAGUAY Cía. de aguayo. Sí () No () . La próroga táctia se	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometidadome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Rese de riesgos para sujetos obligados supen www.sepreiad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; el encuentra disponible en el sitio web de na electrónica, la firma digital, los mensivido de la póliza por medios electrónicos rode forma impresa al domicilio declara encuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro; cue fectuar el tratamiento de mis datos su sede en Paraguay, otras entidades an ilicias y a otras personas físicas o jurídio e colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali ios exclusivamente para uso interno, quario y la aseguradora, en virtud del pregurado/beneficiario se compromete a mismos. a e irrevocable, otorgando suficiente ma ecabar y/o proveer información en plaze rmáticos. sta, la diferencia se considerará aprobas utorizo a MAPFRE PARAGUAY COMP/	AY Cía. de Seguros S.A., e so cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realisolución 071/2019 de la Strivisados por la Superinten O () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere la Compañía: www.mapfica la Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica lo las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reaseguradoras reaseguradoras que, asimismo, desar no suponga una transferen dad de mantener en todo momento la referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no re ANIA DE SEGUROS S.A., bitener copia de de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la filma de la porte per copia de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la contrato de segi que fueron convenidas	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri limación de dir lararse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg in la presente : in firmadas con e.com.py) y/o seguro propian di firmadas con com.py). into o cualquien no com.py). into o cualquien as, o de presta collen cualesquien cia internación de de datos facil is términos del cumplimiento co clama dentro clama dentro cla verificación rial verificación rial rial verificación rial rial por el térmi rian por el térmi rian ser situación rial rial verificación rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial	APFRE PARAGUAN amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f usy acupa copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p uicón de servicios p uiera de las referida al de datos, todo e respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se tados debidamente Art. 917 inc. a) del 0 e pago de primas o de un mes de habe del expediente clír no máximo de un p	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con uentra disponible dificaciones y/o sacsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la la retnencientes al s actividades y lo tanto si se fi de seguridad ini s los datos que i encuentren o er actualizados y a código Civil, para e seguros, cantil recibido la Pólizico de internacio er fodo conforme	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yo' y/o cualquier mente dicha; las informidad con lo formidad con lo e en el sitio web suplementos y/o formidad con lo in recolección, el Grupo MAPFRE con las que las ormatica; ilevar se proporcionen integuen, tienen la comunicar a la a que por propia dad y monto de za (Art. 1556 C. cón y consultorio al Artículo 1563
1.1 Declaro que tod. 1.2 Declaro y recon esta solicitud y por e 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia financiamiento del te disposición vigente a: 2. Autoriza a MAPI modificaciones y/o se establecido en la Re establecido en la Re establecido en la Re 2.2. En caso de qua nexos y/o cualquie establecido en la Re 2.3. Autorizo comun 2.4. Autorizo a MAPI almacenamiento y la (www.mapfre.com), distintas entidades soperación alguna, c controles estadístico reciprocamente ent entidades controles estadístico reciprocamente ent entidades cualquier c controles estadístico controles estadístico reciprocamente ente cuenta o a través d reclamos realizados Cuando el Texto de Civil).	a la información contenida en esta Solicitud d' acco que la referida información será la bas inde, emita la respectiva Póliza de Seguro, ci dinero que será utilizado para el pago de la idades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacior arios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el let Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er upplementos y/o anexos y/o cualquier otro esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y/o 174/07/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la gen- proteción de seguros o esta de seguro el a formador indique NO en la opción de er per PER PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a transferencia), tanto para su utilización en se in liales y participadas, administraciones púb del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de omo en su caso, una vez extinguida la rela sy realizar análisis de escenarios de negoc re el tomador del seguro/asegurado/benefici ne reservado y confidencial. El tomador/ase inbis o modificadorio que se produzad por en juste un procedimientos info la Póliza difiera del contenido de la propue- tal, para el análisis del o de los riesgos, at orio o Centro Médico Asistencial A: Autorizo a MAPFRE PARAGUAY Cía. de aguayo. Sí () No () . La próroga táctia se	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometidadome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Rese de riesgos para sujetos obligados supen www.sepreiad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; el encuentra disponible en el sitio web de na electrónica, la firma digital, los mensivido de la póliza por medios electrónicos rode forma impresa al domicilio declara encuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro; cue fectuar el tratamiento de mis datos su sede en Paraguay, otras entidades an ilicias y a otras personas físicas o jurídio e colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali ios exclusivamente para uso interno, quario y la aseguradora, en virtud del pregurado/beneficiario se compromete a mismos. a e irrevocable, otorgando suficiente ma ecabar y/o proveer información en plaze rmáticos. sta, la diferencia se considerará aprobas utorizo a MAPFRE PARAGUAY COMP/	AY Cía. de Seguros S.A., e so cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realisolución 071/2019 de la Strivisados por la Superinten O () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere la Compañía: www.mapfica la Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica lo las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reaseguradoras reaseguradoras que, asimismo, desar no suponga una transferen dad de mantener en todo momento la referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no re ANIA DE SEGUROS S.A., bitener copia de de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la filma de la porte per copia de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la contrato de segi que fueron convenidas	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri limación de dir lararse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg in la presente : in firmadas con e.com.py) y/o seguro propian di firmadas con com.py). into o cualquien no com.py). into o cualquien as, o de presta collen cualesquien cia internación de de datos facil is términos del cumplimiento co clama dentro clama dentro cla verificación rial verificación rial rial verificación rial rial por el térmi rian por el térmi rian ser situación rial rial verificación rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial	APFRE PARAGUAN amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f usy acupa copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p uicón de servicios p uiera de las referida al de datos, todo e respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se tados debidamente Art. 917 inc. a) del 0 e pago de primas o de un mes de habe del expediente clír no máximo de un p	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con uentra disponible dificaciones y/o sacsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la la retnencientes al s actividades y lo tanto si se fi de seguridad ini s los datos que i encuentren o er actualizados y a código Civil, para e seguros, cantil recibido la Pólizico de internacio er fodo conforme	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yo' y/o cualquier mente dicha; las informidad con lo formidad con lo e en el sitio web suplementos y/o formidad con lo in recolección, el Grupo MAPFRE con las que las ormatica; ilevar se proporcionen integuen, tienen la comunicar a la a que por propia dad y monto de za (Art. 1556 C. con y consultorio al Artículo 1563
1.1 Declaro que tod. 1.2 Declaro y recon esta solicitud y por e 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia financiamiento del te disposición vigente a: 2. Autoriza a MAPI modificaciones y/o se establecido en la Re establecido en la Re establecido en la Re establecido en la Re 2.2. En caso de que nanexos y/o cualquie establecido en la Re 2.4. Autorizo comun 2.4. Autorizo a MAPI almacenamiento y la (umw.mapfre.com), distintas entidades soperación alguna, c controles estadístico recíprocamente ente cuenta o a través de reclamos realizados Cuando el Texto de Civil).	a la información contenida en esta Solicitud d' acco que la referida información será la bas inde, emita la respectiva Póliza de Seguro, ci dinero que será utilizado para el pago de la idades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacior arios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el let Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er upplementos y/o anexos y/o cualquier otro esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y/o 174/07/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la gen- proteción de seguros o esta de seguro el a formador indique NO en la opción de er per PER PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a transferencia), tanto para su utilización en se in liales y participadas, administraciones púb del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de omo en su caso, una vez extinguida la rela sy realizar análisis de escenarios de negoc re el tomador del seguro/asegurado/benefici ne reservado y confidencial. El tomador/ase inbis o modificadorio que se produzad por en juste un procedimientos info la Póliza difiera del contenido de la propue- tal, para el análisis del o de los riesgos, at orio o Centro Médico Asistencial A: Autorizo a MAPFRE PARAGUAY Cía. de aguayo. Sí () No () . La próroga táctia se	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometidadome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Rese de riesgos para sujetos obligados supen www.sepreiad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; el encuentra disponible en el sitio web de na electrónica, la firma digital, los mensivido de la póliza por medios electrónicos rode forma impresa al domicilio declara encuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro; cue fectuar el tratamiento de mis datos su sede en Paraguay, otras entidades an ilicias y a otras personas físicas o jurídio e colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali ios exclusivamente para uso interno, quario y la aseguradora, en virtud del pregurado/beneficiario se compromete a mismos. a e irrevocable, otorgando suficiente ma ecabar y/o proveer información en plaze rmáticos. sta, la diferencia se considerará aprobas utorizo a MAPFRE PARAGUAY COMP/	AY Cía. de Seguros S.A., e so cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realisolución 071/2019 de la Strivisados por la Superinten O () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere la Compañía: www.mapfica la Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica lo las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reaseguradoras reaseguradoras que, asimismo, desar no suponga una transferen dad de mantener en todo momento la referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no re ANIA DE SEGUROS S.A., bitener copia de de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la filma de la porte per copia de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la contrato de segi que fueron convenidas	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri limación de dir lararse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg in la presente : in firmadas con e.com.py) y/o seguro propian di firmadas con com.py). into o cualquien no com.py). into o cualquien as, o de presta collen cualesquien cia internación de de datos facil is términos del cumplimiento co clama dentro clama dentro cla verificación rial verificación rial rial verificación rial rial por el térmi rian por el térmi rian ser situación rial rial verificación rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial	APFRE PARAGUAN amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f usy acupa copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p uicón de servicios p uiera de las referida al de datos, todo e respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se tados debidamente Art. 917 inc. a) del 0 e pago de primas o de un mes de habe del expediente clír no máximo de un p	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con uentra disponible dificaciones y/o sacsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la la retnencientes al s actividades y lo tanto si se fi de seguridad ini s los datos que i encuentren o er actualizados y a código Civil, para e seguros, cantil recibido la Pólizico de internacio er fodo conforme	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yo' y/o cualquier mente dicha; las informidad con lo formidad con lo e en el sitio web suplementos y/o formidad con lo in recolección, el Grupo MAPFRE con las que las ormatica; ilevar se proporcionen integuen, tienen la comunicar a la a que por propia dad y monto de za (Art. 1556 C. con y consultorio al Artículo 1563
1.1 Declaro que tod. 1.2 Declaro y recon esta solicitud y por e 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.3 Declaro que el - 1.4 Declaro tomar c cambio de beneficia financiamiento del te disposición vigente a: 2. Autoriza a MAPI modificaciones y/o se establecido en la Re establecido en la Re establecido en la Re establecido en la Re 2.2. En caso de que nanexos y/o cualquie establecido en la Re 2.4. Autorizo comun 2.4. Autorizo a MAPI almacenamiento y la (umw.mapfre.com), distintas entidades soperación alguna, c controles estadístico recíprocamente ente cuenta o a través de reclamos realizados Cuando el Texto de Civil).	a la información contenida en esta Solicitud d' acco que la referida información será la bas inde, emita la respectiva Póliza de Seguro, ci dinero que será utilizado para el pago de la idades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacior arios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el let Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er upplementos y/o anexos y/o cualquier otro esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y/o 174/07/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la gen- proteción de seguros o esta de seguro el a formador indique NO en la opción de er per PER PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a transferencia), tanto para su utilización en se in liales y participadas, administraciones púb del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de omo en su caso, una vez extinguida la rela sy realizar análisis de escenarios de negoc re el tomador del seguro/asegurado/benefici ne reservado y confidencial. El tomador/ase inbis o modificadorio que se produzad por en juste un procedimientos info la Póliza difiera del contenido de la propue- tal, para el análisis del o de los riesgos, at orio o Centro Médico Asistencial A: Autorizo a MAPFRE PARAGUAY Cía. de aguayo. Sí () No () . La próroga táctia se	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometidadome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Rese de riesgos para sujetos obligados supen www.sepreiad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; el encuentra disponible en el sitio web de na electrónica, la firma digital, los mensivido de la póliza por medios electrónicos rode forma impresa al domicilio declara encuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro; cue fectuar el tratamiento de mis datos su sede en Paraguay, otras entidades an ilicias y a otras personas físicas o jurídio e colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali ios exclusivamente para uso interno, quario y la aseguradora, en virtud del pregurado/beneficiario se compromete a mismos. a e irrevocable, otorgando suficiente ma ecabar y/o proveer información en plaze rmáticos. sta, la diferencia se considerará aprobas utorizo a MAPFRE PARAGUAY COMP/	AY Cía. de Seguros S.A., e so cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realisolución 071/2019 de la Strivisados por la Superinten O () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere la Compañía: www.mapfica la Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica lo las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reaseguradoras reaseguradoras que, asimismo, desar no suponga una transferen dad de mantener en todo momento la referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no re ANIA DE SEGUROS S.A., bitener copia de de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la filma de la porte per copia de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la contrato de segi que fueron convenidas	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri limación de dir lararse en virtud EPRELAD "Re dencia de Seg in la presente : in firmadas con e.com.py) y/o seguro propian di firmadas con com.py). into o cualquien no com.py). into o cualquien as, o de presta collen cualesquien cia internación de de datos facil is términos del cumplimiento co clama dentro clama dentro cla verificación rial verificación rial rial verificación rial rial por el térmi rian por el térmi rian ser situación rial rial verificación rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial por el térmi rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial rial	APFRE PARAGUAN amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f usy acupa copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p uicón de servicios p uiera de las referida al de datos, todo e respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se tados debidamente Art. 917 inc. a) del 0 e pago de primas o de un mes de habe del expediente clír no máximo de un p	Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesión ción de lavado atral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con a digital (de con uentra disponible dificaciones y/o sacsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la la retnencientes al s actividades y lo tanto si se fi de seguridad ini s los datos que i encuentren o er actualizados y a código Civil, para e seguros, cantil recibido la Pólizico de internacio er fodo conforme	valores o títulos, in de derechos o de activos y el yo' y/o cualquier mente dicha; las informidad con lo formidad con lo e en el sitio web suplementos y/o formidad con lo in recolección, el Grupo MAPFRE con las que las ormatica; ilevar se proporcionen integuen, tienen la comunicar a la a que por propia dad y monto de za (Art. 1556 C. con y consultorio al Artículo 1563
1.1 Declaro que toda L2 Declaro y reconesta solicitud y por e 1.3 Declaro que el moducto de las activados de las de las posiciones de 1.2.1 Autorizo a MAPI modificaciones y/o sistablecido en la Restablecido en la Restable	a la información contenida en esta Solicitud d' acco que la referida información será la bas inde, emita la respectiva Póliza de Seguro, ci dinero que será utilizado para el pago de la idades ilicitas a que se refiere la Ley Nro. 10 onocimiento de los requisitos de informacior arios y/o anulación, si los hubiere, (de conterrorismo, basado en un sistema de gestión al respecto, la cual se encuentra disponible el let Tomador y/o de su Representante Lega FRE PARAGUAY Cía. de Seguros S.A., a er upplementos y/o anexos y/o cualquier otro esolución N° 014/08 de la SIS, cuya copia se y/o 174/07/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la fir y N° 4017/2010 "De validez jurídica de la gen- proteción de seguros o esta de seguro el a formador indique NO en la opción de er per PER PARAGUAY Cía. de Seguros S.A. a transferencia), tanto para su utilización en se in liales y participadas, administraciones púb del Grupo MAPFRE concluyan acuerdos de omo en su caso, una vez extinguida la rela sy realizar análisis de escenarios de negoc re el tomador del seguro/asegurado/benefici ne reservado y confidencial. El tomador/ase inbis o modificadorio que se produzad por en juste un procedimientos info la Póliza difiera del contenido de la propue- tal, para el análisis del o de los riesgos, at orio o Centro Médico Asistencial A: Autorizo a MAPFRE PARAGUAY Cía. de aguayo. Sí () No () . La próroga táctia se	e Seguro es cierta, actualizada y comple e del Contrato con MAPFRE PARAGUA omprometidadome al cumplimiento de su prima provendrá de fuente licita y por 15/97 que "Previene y reprime los actos uses que me serán solicitadas al moment formidad con lo establecido en la Rese de riesgos para sujetos obligados supen www.sepreiad.gov.py). Il viar por medios electrónicos SI () NC cumento relativo a la póliza de seguro; el encuentra disponible en el sitio web de na electrónica, la firma digital, los mensivido de la póliza por medios electrónicos rode forma impresa al domicilio declara encuentra disponible en el sitio web de la elativas a la póliza de seguro; cue fectuar el tratamiento de mis datos su sede en Paraguay, otras entidades an ilicias y a otras personas físicas o jurídio e colaboración, incluso cuando la cesió ción contractual existente. Con la finali ios exclusivamente para uso interno, quario y la aseguradora, en virtud del pregurado/beneficiario se compromete a mismos. a e irrevocable, otorgando suficiente ma ecabar y/o proveer información en plaze rmáticos. sta, la diferencia se considerará aprobas utorizo a MAPFRE PARAGUAY COMP/	AY Cía. de Seguros S.A., e so cláusulas y condiciones lo tanto no tiene relación ilícitos destinados a la legi to del pago que deba realisolución 071/2019 de la Strivisados por la Superinten O () al e-mail declarado e ya sea que estas estuviere la Compañía: www.mapfica la Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica de Compañía: www.mapfica lo las referentes al vencimie personales consignados e seguradoras, reaseguradoras reaseguradoras que, asimismo, desar no suponga una transferen dad de mantener en todo momento la referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no referente a mí (nuestro) da por el Tomador si no re ANIA DE SEGUROS S.A., bitener copia de de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la filma de la porte per copia de dicho histo presente contrato de segi que fueron convenidas en la contrato de segi que fueron convenidas	in caso que M. y a pagar el pri y a pagar el pri la presente : ilmación de dir carse en virtud: PRELAD "Re dencia de Seg in la presente : in firmadas con comp.) y o te electrónico de guar propian di firmadas con comp.) Into o cualquier in este documas, o de presta collen cualesqui cai internacion e de datos de cia internacion el cualquier in este docum el cual esqui cia internacion el cia cia metrinacion el cia verificación rial.	APFRE PARAGUAN amio establecido. Idinero, capitales, bi ero o bienes". de la Póliza y/o de glamento de prevei uros del Banco Cei Solicitud, la póliza d el uso de la firma f con el uso de la firma f usy acupa copia se enc ente dicha; las mo el uso de la firma f otra información re ento (incluyendo, p uicón de servicios p uiera de las referida al de datos, todo e respaldo con fines io contratado. Todo soporte en que se tados debidamente Art. 917 inc. a) del 0 e pago de primas o de un mes de habe del expediente clír no máximo de un p	'Cía. de Seguro enes, haberes, v cualquier cesiór ción de lavado tral del Paragua e seguro propiar acsimilar (de con uentra disponible dificaciones y/o s acsimilar (de con ativa a la misma ero sin limitar la ertenecientes al es actividades y llo tanto si se fi de seguridad in s los datos que encuentren o er actualizados y a Código Civil, para co es gouros, canti e recibido la Póliz cico de internacie eríodo conforme eja constancia q	valores o títulos, o de activos y el yor y lo cualquier mente dicha; las formidad con lo formidad con lo formidad con lo

FPC

127.0.0.1:8000/seguros/3 1/1