

COTIZACIÓN N°		CLIENTE N°		AGENTE N°		FECHA	22/07/2021
TIPO PÓLIZA	NUEVO	REFERENCIA N°	0	COPIAS		MONEDA	GUARANIES
VIGENCIA DESDE	21/07/2021	CANT.DIAS	366	HASTA	22/07/2022		

APellido y Nombre / Razon Socialfelipao

TIPO DCTO.C.I.

DOCUMENTO N°0

F.NACIMIENTO-----

LUGAR NACIMIENTO-----

SEXO-----

EMAIL-----

ESTADO CIVIL-----

NACIONALIDAD-----

PROFESIÓN-----

DOMICILIO-----

Nº ---DPTO. ---PISO ---LOCALIDAD-----

DPTO.-----

C.POSTAL ----

TEL.-----

CELULAR-----

TOMADORCuando el Asegurado sea diferente al tomador completar Anexo I al dorso.

CODIGO	43060	TIPO	PICK UP / UTILITARIO	MARCA	asunto xx	MODELO	S2 1.5
AÑO	2018	CHAPA		MOTOR		CHASIS	
USO	Particular			OCUPANTES	0	PROCEDENCIA	Concesionaria

» RESPONSABILIDAD CIVIL					
» Lesiones o muerte de terceras personas, hasta				Gs.	100.000.000
Sub-limitado a Gs.50.000.000 por persona.					
» Daños materiales causados a cosas de terceras personas, hasta				Gs.	50.000.000
» ACCIDENTES PERSONALES, DE LOS OCUPANTES DEL VEHÍCULO (O.V.P.)					
» Muerte o Invalidez Permanente, por persona hasta				Gs.	30.000.000
» Gastos médicos, por persona hasta				Gs.	10.000.000
» DAÑOS MATERIALES AL CASCO Y COBERTURAS ADICIONALES					
» Pérdida total o parcial por accidente o incendio: 100% del valor del vehículo en el mercado al momento del siniestro				Gs.	78.000.000
» Pérdida total por robo: 100% de la Suma Asegurada.				Gs.	78.000.000
» Robo Parcial de la Radio hasta Gs. 3.000.000 (1 evento anual).					CUBIERTO
» Robo Parcial de accesorios de fábrica hasta el 20% de la suma asegurada para Casco.					CUBIERTO
» Robo parcial de accesorios de fábrica al amparo de robo total: 100% de la suma asegurada para Casco.					CUBIERTO
» Daños Materiales al amparo de Robo Total, 100% del valor de mercado.					CUBIERTO
» Huelga, Lock Out o Tumulto Popular, 100% del valor de mercado.					CUBIERTO
» Daños Materiales por vandalismo, 100% del valor de mercado.					CUBIERTO
» Daños a los Air Bags hasta un 100% del valor de mercado.					CUBIERTO
» Extensión de Cobertura en el extranjero (países del Mercosur, Chile y Bolivia).					CUBIERTO
» Carta Verde por un año, únicamente para automóviles, pick ups y utilitarios.					CUBIERTO
» Daños a consecuencia de Granizo hasta el 100% del valor de mercado.					CUBIERTO
» Daños parcial o total por terremoto, 100% del valor de mercado.					CUBIERTO
» Daños parcial o total por Aguas Pluviales, 20% del valor de mercado.					CUBIERTO
» Asistencia Integral al vehículo: Mecánica Ligera, Servicio de grúa y Ambulancia para vehículos de hasta 3.500 kg., Se excluyen camiones, acoplados, buses y motocicletas.					CUBIERTO

» ACCESORIOS INCORPORADOS AL VEHÍCULO	Auto Radio	3.000.000	Alerón	-	Antivuelco	-	Busca Huellas	-	Carpa	-	Defensa Frontal	-	Llantas Especiales	-
	Ploteado	-	Tira Trailer	-	otros	-	Radio de Fábrica?	SI	Detallar Marca y Modelo				Total	3.000.000

» Los accesorios de fabrica se encuentran incluidos dentro de la Suma Asegurada del Vehículo.

» FRANQUICIA: EXONERADA

Tomador: Nombre y Apellido - Razón Social - Doc.Identidad - RUC - Domicilio - Teléfono - Celular - Email - Domicilio Laboral - Teléfono Laboral

PRIMA:	Gs.	4.346.716	I.V.A. GRAL.:	Gs.	434.671	PREMIO:	Gs.	4.781.387	R.P.F.:	Gs.	136.921	I.V.A. S/R.P.F.:	Gs.	13.692	COSTO FINAL:	Gs.	4.932.000
		» FORMA DE PAGO: FINANCIADO		ENTREGA INICIAL		Gs. 613.000	CANTIDAD DE CUOTAS		7		IMPORTE DE CUOTA		Gs. 617.000				

Autorizo a Sancor Seguros del Paraguay S.A. a debitar de mi Tarjeta de Crédito el importe del premio del presente seguro de acuerdo al Plan de Pago seleccionado.

TARJETA	-----	VENCIMIENTO	[---][---]	/	[---][---]	NÚMERO	-----	ENTIDAD EMISORA	-----
---------	-------	-------------	------------	---	------------	--------	-------	-----------------	-------

Declaro que los datos contenidos en esta solicitud de seguros son verdaderos.
Asimismo, quedo en conocimiento:
a) Que los datos quedarán incorporados en las condiciones particulares de póliza.
b) Que en caso de no ser completados en su totalidad los datos de esta solicitud, o exista cualquier omisión en la misma, se considerará como no presentada.
c) Por el presente instrumento, autorizo (amos) en forma expresa e irrevocable, otorgando suficiente mandato de conformidad a los términos del Art. 917 inc. a) del Código Civil, y según la ley N° 1.682/01 para que por propia cuenta o a través de la Superintendencia de Seguros puedan recabar y/o proveer información en plaza referente a mi (nuestro) cumplimiento de pagos, cantidad y monto de reclamos realizados, ya sea por escrito o por procedimientos informáticos.
Igualmente, en forma irrevocable, les autorizo para que en caso de un atraso superior a los 90 días en el pago de mis obligaciones, sean o no documentos en facturas por coberturas de seguros, por servicios o cualquier otra deuda pendiente que mantenga con EMPRESA S.A. incluyan mis datos personales y/o razón social a la que represento en el Registro de Morosos de cualquier empresa habilitada a brindar información de carácter privado.
Observaciones: Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Tomador si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. Los vocablos Asegurado o Tomador se considerarán indistintamente, según corresponda.
Declaro que el dinero que será utilizado para el pago de la prima provendrá de una fuente lícita y por tanto no tiene relación con, dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos, producto de las actividades ilícitas que se refiere la ley N° 1015/97 que “previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes”. **La presente propuesta está sujeta a verificación y aceptación de La Compañía**
EMPRESA S.A. podrá emitir pólizas, suplementos, anexos u otros documentos relacionados con la póliza que contendrán una o varias firmas facsimilares: y en tales casos, reconocerá el valor jurídico de las pólizas, suplementos, anexos u otros documentos relacionados con la póliza y por ende no negará la validez y los efectos legales de tales documentos, salvo en los casos que sean violadas las medidas de seguridad implementadas por EMPRESA . La/s firma/s facsimilar/es que aparecerá/n impresa/s en los documentos anteriormente citados, corresponderá/n a la/s firma/s de puño y letra de persona/s debidamente autorizada/s por EMPRESA S.A. Paraguay S.A. con facultades legales para obligar a la misma en virtud del poder especial que se otorgará por ante escribano público, y estará inscripto en la sección de poderes de los registros públicos. La/s persona/s cuya/s firma/s facsimilar/es aparecerá/n en el documento emitido por EMPRESA estará/n registrada/s en el “Registro de Personas Autorizadas a Suscribir las Pólizas de Seguro en Representación de las Empresas Aseguradoras”, de conformidad a la resolución SS. RG. N° 1/97 de la Superintendencia de Seguros. EMPRESA renuncia a oponer defensas sobre falsedad o inexistencia de la firma facsimilar impresa en el documento, salvo en los casos en que sean violadas las medidas de seguridad implementadas por la compañía.
Conforme con el contenido de esta solicitud y todas las Condiciones Generales y Particulares de este acuerdo, las cuales conozco y acepto, se suscribe la presente adhesión.

RAMO AUTOMÓVILES (200)

Tel. (595-21) 780 8000 - Email: info@empresa.com.py

APellido y Nombre / Razón Social
(*)

TIPO DOC.
SEXO
NACIONALIDAD

C.I.
F

RUC
M

OTRO ☐

DOCUMENTO N°

F.NACIMIENTO

LUGAR NACIMIENTO

EMAIL

ESTADO CIVIL

PROFESIÓN

DOMICILIO

Nº

DPTO.

PISO

LOCALIDAD

DPTO.

TEL.

(*)

CELULAR

(*)

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL TOMADOR

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL ASEGURABLE

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL AGENTE/CORREDOR

COTIZADOR AUTOMOTORES VERSION 1.1.20171123