



MAPFRE PARAGUAY

Compañía de Seguros Sociedad Anónima

DATOS GENERALES DEL ASEGURADO (Llamado en adelante "El Asegurado")	
Nombre o Razón Social:	
Domicilio (Calle / n°)	Ciudad:

CONDICIONES PARTICULARES

MAPFRE PARAGUAY CIA. DE SEGUROS S.A. (llamada en adelante "La Compañía"), se obliga a indemnizar las consecuencias de los eventos detallados en, y de acuerdo con las Condiciones Generales impresas y las Particulares y/o Especiales convenidas y aceptadas por las partes para ser ejecutada de buena fe, insertas en, y/o adheridas a, la presente y/o Anexos que forman parte integrante de este contrato y suscripta por el asegurado.

Póliza N°:		Endoso N°:						
Objeto del Seguro:								
Según detalles en la/s especificación/es adjuntas n°s.								
El presente Seguro se contrata por el siguiente periodo de vigencia.		El texto de esta póliza ha sido registrado en la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS; bajo el Código N° 032-0001, por Resolución S.S. N° 5/97, de fecha 9.1.97.						
Desde:	Hasta:	Días de vigencia:						
a las 12 hs.	a las 12 hs.							
Capital Asegurado	Prima Neta	Impuestos	Recargos					
			Premio Total Intendente					
		Estudios Técnicos y Actuariales						
Recargos	%	Importe	Recargo	%	Importe	Recargo	%	Importe
Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "tomado" se considerarán indistintamente según corresponda.								
Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza.								

En testimonio de lo cual se firma la presente Póliza en:

Asunción	día	mes	año
----------	-----	-----	-----

Funcionamiento Autorizado y Personería Jurídica
Reconocida por Decreto del Poder Ejecutivo n° 38586
de fecha 12 de Abril de 1987

MAPFRE PARAGUAY CIA. DE SEGUROS S.A.

