Seguro de Responsabilidad Civil Dólares

Condiciones Particulares

Consecutivo N° 11486195-21075730-1144

Datos de la póliza	
Nombre del Tomador: HERMANOS OCAMPO FERNANDEZ S.A.	**N° Identificación:** 3101104775
N° de Póliza: 0206RCG000033800	**Moneda:** Dólares
Sede: Sede Ciudad Quesada	**Vigencia de la póliza: Desde:** 04/09/2022 **Hasta:** 04/09/2023
Forma de pago:ANUAL	**Intermediario:** 1105980 VILLEGAS HERRERA JERLYN ESPERA
Agente:	

Datos de Agentes Múltiples	
Código de Agente	**Nombre**

Lista de Intereses	
Nombre	**Tipo de Interés**
HERMANOS OCAMPO FERNANDEZ S.A.	TO - TOMADOR DE LA POLIZA

Datos del tomador		
Nombre o razón social	**N° Identificación**	**Dirección exacta del domicilio**
HERMANOS OCAMPO FERNANDEZ S.A.	3101104775	HOTEL BUENA VISTA, 12KM DEL PU

Información Zona N° 1 : HERMANOS OCAMPO FERN

Datos del Riesgo			
Nombre:	HERMANOS OCAMPO FERN	**N° Identificación:**	3101104775
Descripción:	HOTEL BUENA VISTA LODGE	**Provincia:**	Guanacaste
Cantón:	LIBERIA	**Distrito:**	Cañas Dulces
Dirección:	DEL PARQUE DE CAÑAS DULCES 9KM NORESTE, HOTEL BUENA VISTA LO	**Monto Asegurado:**	$ 400.000

Rubros Asegurados	
Partida asegurada	**Suma Asegurada**
Monto Patronal	$0
Suma Aseg. R.C. Productos	$0

Detalle de Deducibles y Coberturas			
Cobertura	**Deducible Porc. (%)**	**Deducible fijo o mínimo**	**Prima**
06L-Responsabilidad Civil	0%	$0	$5.460
998-I.V.A.	0%	$0	$709,79

Datos del Acreedor		
Nombre o Razón Social	**No. de Identificación**	**Monto de la Acreencia**
		$

Notas de la Póliza

Información Zona N° 2 : HERMANOS OCAMPO FERN

Datos del Riesgo			
Nombre:	HERMANOS OCAMPO FERN	**N° Identificación:**	3101104775
Descripción:	ATENCION MEDICA INMEDIATA	**Provincia:**	Guanacaste

Cantón:	LIBERIA	**Distrito:**	Cañas Dulces
Dirección:	DEL PARQUE DE CAÑAS DULCES 9KM NORESTE HOTEL BUENA VISTA LOD	**Monto Asegurado:**	$ 15.000

Rubros Asegurados

Partida asegurada	Suma Asegurada
Responsabilidad Civil	$0
Monto Patronal	$0
Suma Aseg. R.C. Productos	$0

Detalle de Deducibles y Coberturas

Cobertura	Deducible Porc. (%)	Deducible fijo o mínimo	Prima
06R-Atención Med. Inmediata	125%	$0	$327,6
998-I.V.A.	0%	$0	$42,57

Datos del Acreedor

Nombre o Razón Social	No. de Identificación	Monto de la Acreencia
		$

Notas de la Póliza

Desglose de primas

Endoso	Fecha de vencimiento	Prima emitida	Prima pagada	Saldo
000	04/09/2022	$5.934,17	$0	$5.934,17
001	04/09/2022	$-936,73	$0	$-936,73
002	04/09/2022	$-206,26	$0	$-206,26
003	04/09/2022	$1.748,78	$0	$1.748,78
			Prima por pagar	**$ 6.539,96**

Observaciones

01/09/2022 00:VIENE DE LA POLIZA 01 06 RCG 3995-02 POR CAMBIO DE MONEDA.-
DEDUCIBLES: L: 10% DE LA PERDIDA MINIMO $100,00, R: $125,00 FIJOS POR-EVENTO

01/09/2022 01:SE INCLUYE A AMSTAR DGT CORTA RICA LTDA CEDULA JURIDICA 3102692651, CO-MO ASEGURADO ADICIONAL-

02/09/2022 00:ACTIVIDADES A ASEGURAR: PISCINAS,TERMALES,TOBOGANES,CABALGATA,CANOPY-,TARZAN SWIMG,PUENTES COLGANTES,CAMINATA A CATARATA,SENDEROS,VIAJE EN-VOLANTA,TPUR AMBIENTAL,GRANJA,LECHERIA,CLASES DE COCINA,TRAPICHE,SPA

02/09/2022 01:PISCINAS AGUA FRIA, ACTIVIDAD TAURINA DE EXHIBICION "EL PUEBLITO" (RODE-O,CORRIDAS),USO DE VEHICULO TIPO MULA-

Comentarios Adicionales

Medios y Formalidades de Comunicación

Para contactar al Instituto puede hacerlo por los siguientes medios:

- Dirección Oficinas Centrales, calle 9 y 9 Bis, Avenida 7. San José.
- Central telefónica del INS 2287-6000.
- Consultas sobre seguros: 800-TeleINS (800-835-3467)
- Whatsapp +506 8474-0050
- Correo para consultas sobre seguros: contactenos@grupoins.com
- Sugerencias o quejas: defensoria@grupoins.com o al 800-DEFENSORIA (800-33-33-67-67-42)
- Sede Virtual: sedevirtual@grupoins.com

También puede comunicarse con su agente de seguros o en cualquier Sede del Instituto en: Liberia, Nicoya, Puntarenas, San Ramón, Escazú, Cartago, Pérez Zeledón, Ciudad Neily, Turrialba, Limón, Guápiles, Guadalupe, Heredia, Alajuela, Ciudad Quesada, Desamparados, Corporativa Financiera (La Merced), Del Este (Zapote) y Sede Virtual.

Consultas Whatsapp KAL

Acceso a la Documentación Contractual

Como Asegurado, usted tiene derecho a exigir en cualquier momento al Instituto, copia de la documentación contractual de esta póliza, sus modificaciones y adiciones. Las condiciones generales puede accederlas en la dirección electrónica: **www.grupoins.com.**

Este documento es expedido por el Instituto Nacional de Seguros e incluye los aspectos más relevantes

de la póliza a la cual usted fue incluido. Por tanto, no constituye un Contrato y su validez está sujeta a las condiciones de la póliza. Este documento reemplaza cualquier otro emitido con anterioridad.

MBA. Luis Fernando Monge Salas
Gerente General
Cédula Jurídica 4000000-1902-22

Hecho por: JENIFFER CAMPOS GUZMAN - IS **Fecha de Creación:** 05/09/2022 **Sede:** Sede Ciudad Quesada

Registro ante la Superintendencia General de Seguros

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número **G08-07-A01-134** de fecha **27/01/2012.**