Seguro Responsabilidad Civil Umbrella Dólares

Condiciones Particulares

Consecutivo N° 11485797-21075282-1065

Datos de la póliza			
Nombre del Tomador:	HERMANOS OCAMPO FERNANDEZ S.A.	**N° identificación:**	3101104775
N° póliza:	0206RCU000007100	**Sede:**	Sede Ciudad Quesada
Agente:	1105980 VILLEGAS HERRERA JERLYN ESPERA	**Id Intermediario:**	
Forma de Pago:	UN PAGO DE CONTADO	**Vigencia del Seguro**	**Desde** 04/09/2022 **Hasta** 04/09/2023

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 FERNANDEZ

Datos del Riesgo			
Nombre:	HERMANOS OCAMPO FERNANDEZ	**N° Identificación:**	3101104775
Descripción:	RESPONSABILIDAD CIVIL UMBRELLA	**Provincia:**	Guanacaste
Cantón:	LIBERIA	**Distrito:**	Cañas Dulces
Dirección:	HOTEL BUENA VISTA, 12 KM DEL PUEBLO CANAS DULCES	**Monto Asegurado:**	$ 2.000.000

Rubros Asegurados	
Partida asegurada	**Suma Asegurada**
Suma Asegurada	$2.000.000
Suma Asegurada	$2.000.000

Detalle de Deducibles y Coberturas		
Cobertura	**Limite de Participación**	**Prima**
35U-Resp. Civil Umbrella	0	$3.360
35U-Resp. Civil Umbrella	0	$3.360
998-I.V.A.	0	$436,8
998-I.V.A.	0	$436,8

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

Sublimites		
Descripción	**Monto**	**Porcentaje**
	$	%

Notas de la Póliza

Observaciones
01/09/2022 00:POLIZAS INCLUIDAS EN EL CONTRATO: 0106 AUT 0080372, 0106 AUT 0080375,-0106 AUT 0080371 Y 0106 EQC 00002370-
02/09/2022 00:ASEGURADO ADICIONAL: AMSTAR DGT COSTA RICA LDTA CEDULA JURIDICA 3-102--692651.-
05/09/2022 00:SE INCLUYE DENTRO DE ESTA UMBRELLA EL CONTRATO 0206 RCG 0000338--

Desglose de primas				
Endoso	**Fecha de vencimiento**	**Prima emitida**	**Prima pagada**	**Saldo**
000	04/09/2022	$4.707,58	$0	$4.707,58
001	04/09/2022	$-1.317,58	$0	$-1.317,58
002	04/09/2022	$169,5	$0	$169,5
003	04/09/2022	$237,3	$0	$237,3
			Prima por pagar	**$ 3.796,8**

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: VILLEGAS HERRERA JERLYN ESPERANZA **Fecha de Creación:** 05/09/2022 **Sede:** Jerlyn Villegas Herrera

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-A01-162** de fecha **15/12/2011.**