

ZURICH SEGUROS ECUADOR S.A.
 Av. Eloy Alfaro N40-270 y José Queri
 Quito – Ecuador
 Teléfonos + 593 989800, 1800 222 000
 www.zurichseguros.com.ec



RUC.: 1791240014001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
Obligado a llevar contabilidad
RESOLUCION No. 5368 – 02 de junio de 1995

FACTURA ELECTRÓNICA Nº
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
 AMBIENTE:
 FECHA EMISIÓN:
 EMISIÓN:
 CLAVE DE ACCESO:

Matriz:
Sucursal:

Zurich Seguros Ecuador S.A., que en adelante se denominará “Compañía”, en base a la solicitud de seguro presentada por el interesado, que forma parte integrante de este contrato, asegura al nombrado en adelante como “Asegurado”, contra las pérdidas y los daños a su patrimonio, de acuerdo a las condiciones generales registradas por la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros bajo el No. _____ de _____, particulares y especiales de esta póliza, teniendo prelación las últimas sobre las primeras.

AGENTE:

RAMO	DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	ANEXO No.
VIGENCIA DEL DOCUMENTO DESDE HASTA	PLAZO AÑOS MESES DIAS	SUMA ASEGURADA	

SOLICITANTE:
 DIRECCION:
 RUC/CI.:
 TELEFONO:
 CORREO ELECTRÓNICO:

ASEGURADO: IDENTIFICACIÓN:

RIESGO ASEGURADO:

CLAUSULAS QUE INTEGRAN EL CONTRATO: MONEDA:

PRIMA:	CONTRIBUCIÓN SCVS	DERECHOS-EMISION	S. SOCIAL CAMPESINO	RECARGO SSC.
OTROS	SUBTOTAL	I.V.A.	FINANCIACION	TOTAL

SON:

FORMA DE PAGO:

EN TESTIMONIO DE LO CUAL LAS PARTES FIRMAN EL PRESENTE DOCUMENTO CONTRACTUAL, EN LA CIUDAD DE _____, A LOS _____

 ASEGURADO

 COMPAÑIA

La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros, para efectos de control, asignó al presente formulario el registro número 40887 de 26 de enero de 2016.

EL PRESENTE FORMULARIO ES ADEMÁS UN DOCUMENTO DE COBRO

Consulte su documento en: [https://\[...\]](https://[...]) o en su correo electrónico [...], en su bandeja de entrada o spam.