



1900656-1-722422-DV-90

## CONDICIONES PARTICULARES ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVOS

POLIZA: AGENCIA: CASA MATRIZ FECHA: 20/01/2022

CONTRATANTE: TAMBOR, S.A. CEDULA/RUC: 337-297-72453 DV 95  
 ASEGURADO: TAMBOR, S.A. CEDULA/RUC: 337-297-72453 DV 95

|  |  |
|--|--|
| <b>INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CONTRATANTE</b><br><b>DIRECCIÓN DE COBRO:</b><br>Via Transístmica, Milla 8<br><b>DIRECCIÓN PRINCIPAL:</b><br>Via Transístmica, Milla 8<br><b>E-MAIL:</b><br><b>TELÉFONO:</b> 279-4505 | AL MEDIODIA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa)<br><b>VIGENCIA DESDE:</b> 20/01/2022 <b>HASTA:</b> 20/01/2023<br><b>VIGENCIA ENDOSO:</b> 20/01/2022 <b>HASTA:</b> 20/01/2023<br><b>MONEDA:</b> BALBOA<br><b>FRECUENCIA DE FACTURACIÓN:</b> DECLARATIVA<br><b>CANTIDAD DE PAGOS:</b> 12 PAGOS MENSUAL<br><b>CONDUCTO DE PAGO:</b> DIRECTO EN CAJA |
|--|--|

CORREDOR: LICENCIA:

### DATOS DEL ASEGURADO

\*\*\*VER DETALLE POR UNIDAD EN ANEXO ADJUNTO\*\*\*

| COBERTURAS                                     | LIMITE | DEDUCIBLE | PRIMA |
|--|--------|-----------|-------|
| Muerte Accidental                              |        |           | 0.00  |
| Renta Diaria por Hospitalización por Accidente |        |           | 0.00  |
| Homicidio Culposo                              |        |           | 0.00  |
| Homicidio Doloso                               |        |           | 0.00  |
| Servicio de Telemedicina                       |        |           | 0.00  |

|                                  |                             |     |      |
|----------------------------------|-----------------------------|-----|------|
| ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVOS | <b>SUB-TOTAL:</b>           | B./ | 0.00 |
|                                  | <b>DESCUENTO ADICIONAL:</b> | B./ | 0.00 |
|                                  | <b>OTROS CARGOS:</b>        | B./ | 0.00 |
|                                  | <b>SUB-TOTAL A PAGAR:</b>   | B./ | 0.00 |
|                                  | <b>IMPUESTO %:</b>          | B./ | 0.00 |
|                                  | <b>TOTAL A PAGAR:</b>       | B./ | 0.00 |

**NOTA IMPORTANTE:** ESTA POLIZA PUEDE SER CANCELADA POR FALTA DE PAGO DE CONFORMIDAD CON LA LEY 12 DEL 3 DE ABRIL DE 2012 Y POR LA OPCIÓN DE AMBAS PARTES SEGÚN SE DISPONGA EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SE ACUERDA QUE SOLO LOS ENDOSOS AQUI MENCIONADOS Y/O ADHERIDOS Y LOS QUE SE ADHIERAN EN EL FUTURO SON PARTES INTEGRALES DE LA POLIZA.

Queda entendido que el ASEGURADO y Acerta Seguros, S.A. han leído y convenido las Condiciones Generales y Particulares aprobadas por la Superintendencia de Seguros y Reaseguro de Panamá que forman parte de esta póliza, en fé de lo cual firman en Panamá, República de Panamá, hoy, 20 de ENERO de 2022

\_\_\_\_\_  
ASEGURADO

\_\_\_\_\_  
ACERTA SEGUROS, S.A.

Regulado y Supervisado por la Superintendencia de Seguros y Reaseguradores de Panamá

Edificio Acerta, Costa del Este, Calle Vista del Pacífico. Apartado Postal 0823-04175, Rep. de Panamá. Teléfonos + 507 307 3000, Fax + 507 307 3001

www.acertaseguros.com