



Seguro de Responsabilidad Civil Dólares
Condiciones Particulares
Consecutivo 15161627-30449074-1805

Datos de la Póliza	
Nombre del Tomador: J Y A SUEÑOS DEL PACIFICO SOCI	Nº Identificación: 3101721950
Nº de Póliza: 0219RCG000099005	Sucursal: Sucursal INS Merced
Vigencia de la póliza: Desde: 02/01/2024 Hasta: 02/01/2025	Forma de pago: SEMESTRAL
Intermediario: 6601400 CORREDURIA DE SEGUROS METROPOL	Agente: 0110580467 GRANADOS GAMBOA ILLIANA
Póliza Madre:	Contrato: No Aplica

Datos del Tomador		
Nombre o razón social	Nº Identificación	Dirección exacta del domicilio
J Y A SUEA OS DEL PACIFICO SOCIEDAD ANONIMA	3102721950	HOTEL MARIPOSA 150 MTS OESTE DE EMILIO'S CAFE, MANUEL ANTONIO

Lista de Intereses	
Nombre	Tipo de Interés
J Y A SUEÑOS DEL PACIFICO SOCI	AS -ASEGURADO NOMBRADO
J Y A SUEÑOS DEL PACIFICO SOCI	TO -TOMADOR DE LA POLIZA
J A SUEÑOS DEL PACIFICO LIMIT	TO -TOMADOR DE LA POLIZA

Información Zona N° 1 : J Y A SUEÑOS DEL PACIFICO

Datos del riesgo	
Nombre: J Y A SUEÑOS DEL PACIFICO SOCIEDAD ANONIMA	Nº Identificación: 3101721950
Descripción: RESPONSABILIDAD CIVIL	Provincia: Puntarenas
Cantón: QUEPOS	Distrito: Quepos
Dirección: HOTEL MARIPOSA 150 OESTE DE EMILIOS CAFE MANUEL ANTONIO	Monto Asegurado: \$ 200 000
Actividad: R.C. Hoteles	Detalle Adicional Actividad: Hotel Ciudad/Ejecutivo

Rubros Asegurados	
Partida Asegurada	Suma Asegurada
Monto Patronal	\$ 0.00
Suma Aseg. R.C. Productos	\$ 0.00

Detalle de Deducible y Coberturas				
Cobertura	Tipo Deducible	Deducible fijo o porcentual	Deducible mínimo	Prima
06L- Responsabilidad Civil	Porc. sobre Valor Perdida	10	\$100	\$1 432,8
996- Recargo Fraccionamiento Prima		0.00	\$0.00	\$71,63
998- I.V.A.		0.00	\$0.00	\$195,56

06R- RC Atención Médica Inmediata

Actividad: Hasta 150 hab.



Recargos y Descuentos

		%
--	--	---

Datos del Acreedor

Nombre o razón social	Nº Identificación	Monto de la Acreencia
		\$

Datos del Beneficiario

Nombre	Nº Identificación:	Parentesco	Porcentaje
			%

Notas de la Póliza

--

Información Zona N° 2 : J Y A SUENOS DEL PACIFICO

Datos del riesgo

Nombre: J Y A SUENOS DEL PACIFICO SOCIEDAD ANONIMA	Nº Identificación: 3101721950
Descripción: R C ATENCION MEDICA INMEDIATA	Provincia: Puntarenas
Cantón: QUEPOS	Distrito: Quepos
Dirección: HOTEL MARIPOSA 150 OESTE DE EMILIOS CAFE MANUEL ANTONIO	Monto Asegurado: \$ 6 000
Actividad: No Aplica	Detalle Adicional Actividad: No aplica

Rubros Asegurados

Partida Asegurada	Suma Asegurada
Monto Atención Med. Inme	\$ 6 000

Detalle de Deducible y Coberturas

Cobertura	Tipo Deducible	Deducible fijo o porcentual	Deducible mínimo	Prima
06R- Atención Med. Inmediata	Sin Deducible	0.00	\$0.00	\$154,98
996- Recargo Fraccionamiento Prima		0.00	\$0.00	\$7,74
998- I.V.A.		0.00	\$0.00	\$21,15

06R- RC Atención Médica Inmediata

Actividad: Atenc. Medica

Recargos y Descuentos

		%
--	--	---

Datos del Acreedor

Nombre o razón social	Nº Identificación	Monto de la Acreencia
		\$

**Datos del Beneficiario**

Nombre	Nº Identificación:	Parentesco	Porcentaje
			%

Notas de la Póliza

--

Desglose de Primas

Endoso	Fecha de Vencimiento	Prima Emitida	Prima Pagada	Saldo
000	02/01/2024	\$808,69	\$808,69	\$0.00
001	02/01/2024	\$133,26	\$133,26	\$0.00
000	02/07/2024	\$808,67	\$0.00	\$808,67
001	02/07/2024	\$133,24	\$0.00	\$133,24
Prima por pagar				\$ 941,91

Observaciones

01/02/2021 00: CAMBIAR FORMA DE PAGO A SEMESTRAL E INCLUIR DESCUENTO DE 30% POR-SINIESTRALIDAD NULA A PARTIR DEL 02-01-2021-

08/01/2024 00: ASEGURADOS ADICIONALES QUE FORMAN PARTE DE LA OPERATIVA DEL ASEGURADO-ONDA ELEGANTE S.A. 3-101-248400 EMPRESA R T Z S.A. 3-101-121799-VALLE DE USULA S.A. 3-101-238554

21/02/2024 00: A PARTIR DEL 02/01/2024 SE REALIZA: CAMBIO DE ASEGURADO: NUEVO:-J Y A SUEÑOS DEL PACIFICO S.A CEDULA JURIDICA: 3-101-721950-DEMÁS TERMINOS SE MANTIENEN

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)
- Sucursal Virtual: sedevirtual@grupoins.com
- También puede comunicarse con su agente de seguros o en cualquier Sucursal 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 Sucursal Virtual.

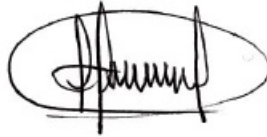
Consultas Whatsapp KAL

**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: <https://www.grupoins.com/condiciones-generales/>



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
Instituto Nacional de Seguros
Cédula Jurídica 4-000-001902

La validez de este seguro se encuentra sujeta al pago de la prima del INS.

Hecho por: MARIA VARGAS QUESADA **Fecha de Creación:** 21/02/2024 **Sucursal:** San Isidro

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 en el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo registro número **G08-07-A01-133** de fecha **28/10/2023**.