

**Seguro de Responsabilidad Civil Colones**  
**Condiciones Particulares**  
**Consecutivo 17820503-39672091-1805**

Datos de la Póliza	
<b>Nombre del Tomador:</b> DENOMINARA INVERSIONES PACOS L	<b>Nº Identificación:</b> 3102899295
<b>Nº de Póliza:</b> 0107RCG000625300	<b>Sucursal:</b> Sucursal Liberia
<b>Vigencia de la póliza: Desde:</b> 06/05/2025 <b>Hasta:</b> 06/05/2026	<b>Forma de pago:</b> TRIMESTRAL
<b>Intermediario:</b> 1100340 INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS	<b>Agente:</b>
<b>Póliza Madre:</b>	<b>Contrato:</b> No Aplica
<b>Estado de la póliza:</b> VIGENTE	

Datos del Tomador		
Nombre o razón social	Nº Identificación	Dirección exacta del domicilio
DENOMINARA INVERSIONES PACOS LC SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	3102899295	100 SUR DE LA PENULTIMA CASA BARRIO AURORA PLAYA OCOTAL SARDINAL DE CARRILLO

Lista de Intereses	
Nombre	Tipo de Interés
	AS -ASEGURADO NOMBRADO
	AS -ASEGURADO NOMBRADO
DENOMINARA INVERSIONES PACOS L	TO -TOMADOR DE LA POLIZA

**Información Zona N° 1**

Datos del riesgo	
<b>Nombre:</b> DENOMINARA INVERSIONES PACOS LC SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	<b>Nº Identificación:</b> 3102899295
<b>Descripción:</b> DON PACO I GPC-9756	<b>Provincia:</b> Guanacaste
<b>Cantón:</b> CARRILLO	<b>Distrito:</b> Sardinal
<b>Dirección:</b> SARDINAL DE CARRILLO	<b>Monto Asegurado:</b> ₡ 5 000 000
<b>Actividad:</b> R.C. Oper. Tur.	<b>Detalle Adicional Actividad:</b> No aplica

Rubros Asegurados	
Partida Asegurada	Suma Asegurada
Responsabilidad Civil	₡ 5 000 000
Suma Aseg. R.C. Productos	₡ 0.00
S.A. Productos x Suma Ase	₡ 0.00
Suma Aseg. R.C. x ingre	₡ 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	₡130 000	₡37 210
996- Recargo Fraccionamiento Prima		0.00	₡0.00	₡4 093
998- I.V.A.		0.00	₡0.00	₡5 369



**06R- RC Atención Médica Inmediata**

**Actividad:** Alto Riesgo

**Datos del Acreedor**

Nombre o razón social	Nº Identificación	Monto de la Acreencia
		¢

**Información Zona N° 2**

**Datos del riesgo**

<b>Nombre:</b> DENOMINARA INVERSIONES PACOS LC SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	<b>Nº Identificación:</b> 3102899295
<b>Descripción:</b> DON PACO I GPC- 9756	<b>Provincia:</b> Guanacaste
<b>Cantón:</b> CARRILLO	<b>Distrito:</b> Sardinal
<b>Dirección:</b> SARDINAL DE CARRILLO	<b>Monto Asegurado:</b> ¢ 5 000 000
<b>Actividad:</b> No Aplica	<b>Detalle Adicional Actividad:</b> No aplica

**Rubros Asegurados**

Partida Asegurada	Suma Asegurada
Monto Patronal	¢ 0.00
Monto Atención Med. Inme	¢ 5 000 000
Suma Aseg. R.C. Productos	¢ 0.00
S.A. Productos x Suma Ase	¢ 0.00
Suma Aseg. R.C. x ingre	¢ 0.00

**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	¢110 891
996- Recargo Fraccionamiento Prima		0.00	¢0.00	¢12 198
998- I.V.A.		0.00	¢0.00	¢16 002

**06R- RC Atención Médica Inmediata**

**Actividad:** Atenc. Medica

**Datos del Acreedor**

Nombre o razón social	Nº Identificación	Monto de la Acreencia
		¢

**Desglose de Primas**

Fecha Vencimiento	Prima Total	Prima Recaudada	Saldo Operación
06/05/2025	¢ 46,441.00	¢ 0.00	¢ 46,441.00
06/08/2025	¢ 46,441.00	¢ 0.00	¢ 46,441.00



06/11/2025	¢ 46,441.00	¢ 0.00	¢ 46,441.00
06/02/2026	¢ 46,440.00	¢ 0.00	¢ 46,440.00
<b>Totales:</b>	<b>¢185 763</b>	<b>¢0.00</b>	<b>¢185 763</b>

**Observaciones**

**06/05/2025 00:** SE ENTREGAN CONDICIONES GENERALES PARTICULARES- -

**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 KAL: 2287-6100
- Correo para consultas sobre seguros: [contactenos@grupoins.com](mailto:contactenos@grupoins.com)
- Sugerencias o quejas: [defensoria@grupoins.com](mailto:defensoria@grupoins.com) o al 800-DEFENSORIA (800-33-33-67-67-42)
- Sucursal Virtual: [sucursalvirtual@grupoins.com](mailto:sucursalvirtual@grupoins.com)
- También puede comunicarse con su intermediario de seguros o en cualquier Sucursal del Instituto.

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:** HILDA ALVARADO DIAZ **Fecha de Creación:** 06/05/2025 **Sucursal:** Liberia

**Correo Principal:** andy-cirillo17@hotmail.com



Cc:

**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 V9** de fecha **01/05/2024**.