



## Anexo Valor Convenido

# CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

Entre **VIVIR SEGUROS C.A.**, inscrita por ante el Registro Mercantil Segundo de la Circunscripción Judicial del Distrito Federal y Estado Miranda, en fecha 02 de diciembre de 1992, bajo el N° 12, Tomo 110-A, modificada su denominación comercial según consta en Acta de Asamblea General Extraordinaria de Accionista inscrita por ante el mismo Registro Mercantil, en fecha 11 de febrero de 2014, bajo el N° 64, Tomo 8-A-SDO, reformados sus estatutos mediante Acta de Asamblea General Ordinaria de Accionista, inscrita por ante el mismo Registro Mercantil, en fecha 28 de agosto de 2003, bajo el N° 65, Tomo 119-A-Sgdo, e identificada bajo el Registro de Información Fiscal (RIF) N° J-30067374-0. Inscrita en la Superintendencia de Seguros bajo el N° 108, que en adelante se denominará la EMPRESA DE SEGUROS y el TOMADOR cuyo nombre e identificación aparecen en el Cuadro-Recibo, se ha celebrado el presente contrato de seguro de Transporte Terrestre bajo los términos y condiciones establecidos en las siguientes cláusulas:

**Aprobado por la Superintendencia de Seguros mediante Oficio N° de fecha de noviembre del .**

## VALOR CONVENIDO

Anexo N° \_\_\_\_\_

Para ser adherido y formar parte integrante de la Póliza de Seguro de Incendio N° \_\_\_\_\_, emitida por VIVIR SEGUROS, C.A., a favor de \_\_\_\_\_.

Mediante la emisión del presente Anexo, se hace constar que la Empresa de Seguros y el Asegurado han convenido en asegurar los objetos valiosos o de arte determinados en el Cuadro-Recibo de la póliza o sus Anexos, sobre la base de los valores Indicados para cada uno de ellos, quedando derogada la Cláusula N° 5 de las Condiciones Particulares de la póliza en lo que respecta a estos bienes.

Todos los demás términos y condiciones de la póliza, que no hayan sido expresamente modificados por este Anexo, quedan vigentes y sin alteración alguna.

Emitido en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Firma del TOMADOR**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Representante  
de La EMPRESA DE SEGUROS**

**Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora  
mediante Oficio N° \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ .**

CRGRIRP35V01