



Seguro de Embarcaciones Colones
Condiciones Particulares
Consecutivo 20452559-47677588-1352

Datos de la Póliza	
Nombre del Tomador: CESPEDS PEREZ RAFAEL ELIGIO	Nº Identificación: 0602780997
Nº de Póliza: 0105EMB000080000	Sucursal: Sucursal Ciudad Neilly
Vigencia de la póliza: Desde: 07/04/2026 Hasta: 07/04/2027	Forma de pago: ANUAL
Intermediario: 1100190 VILLALOBOS UMA#A, ANTONIO	Agente:
Póliza Madre:	Contrato: No Aplica
Estado de la póliza: VIGENTE	

Datos del Tomador		
Nombre o razón social	Nº Identificación	Dirección exacta del domicilio
CESPEDES PEREZ RAFAEL ELIGIO	0602780997	CAMINO A BIJAGUA PRIMERA ENTRADA A MANO DERECHA 200 MTS, DRAKE

Lista de Intereses	
Nombre	Tipo de Interés
	AS -ASEGURADO NOMBRADO
CESPEDES PEREZ RAFAEL ELIGIO	TO -TOMADOR DE LA POLIZA

Información Zona N° 1

Datos del riesgo	
Nombre: CESPEDS PEREZ RAFAEL ELIGIO	Nº Identificación: 602780997
Descripción: NAYEL DE DRAKE	Provincia: Puntarenas
Cantón: OSA	Distrito: Bahía Drake
Dirección: SIERPE/DRAKE	Actividad: Turismo
Monto Asegurado: ¢ 30 000 000	Prima: ¢ 129918.00 (La prima incluye el Impuesto sobre el Valor Agregado)

Rubros Asegurados	
Partida Asegurada	Suma Asegurada
Cob L Responsabil Civil	¢ 30 000 000

Detalle de Deducible y Coberturas				
Cobertura	Tipo Deducible	Deducible fijo o porcentual	Deducible mínimo	Prima
20L- Responsabilidad Civil	Mont Pérdida ¢50000	50 000	¢0.00	¢114 972
998- I.V.A.		0.00	¢0.00	¢14 946





Datos del Acreedor		
Nombre o razón social	Nº Identificación	Monto de la Acreencia
		¢

Desglose de Primas			
Fecha Vencimiento	Prima Total	Prima Recaudada	Saldo Operación
07/04/2026	¢ 129,918.00	¢ 0.00	¢ 129,918.00
Totales:	¢129 918	¢0.00	¢129 918

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
- Sugerencias o quejas: defensoria@grupoins.com o al 800-DEFENSORIA (800-33-33-67-67-42)
- Sucursal Virtual: 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.

José Arévalo Ascencio
Gerente General a.i.
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: GLORIANA RUIZ GARCÍA - IS **Fecha de Creación:** 08/04/2026 **Sucursal:** Ciudad Neilly

Correo Principal: eligiocespedes@yahoo.com

Cc: neginter01@gmail.com

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 **G02-03-A01-125** de fecha **28/10/2022**.