





**SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS**  
**NOTA SS.SG. N° 894/19**

Asunción, 03 de octubre de 2019

Señor  
**MANUEL FRONCIANI**, Presidente Ejecutivo  
**SEGURIDAD S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS**  
Presente

De nuestra consideración.

Nos dirigimos a usted en atención a las notas presentadas en fechas 14 de agosto y 26 de septiembre de 2019, por las cuales se presenta, para su registro, el plan de seguro denominado «Seguro de Vida Individual Temporal Capital Decreciente Cancelación de Deuda» y se responde a la Nota SS.SG. N° 862/19 de fecha 24 de septiembre de 2019.

Al respecto, comunicamos que el mencionado Plan de Seguro ha sido incorporado al Registro Público de Planes de Seguros a nombre de la empresa, según se detalla a continuación:

| REGISTRO IDENTIFICADOR DEL PLAN DE SEGURO |                                                                                      |                       |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| SECCIÓN                                   | DENOMINACIÓN                                                                         | CÓDIGO DE REGISTRO N° |
| VIDA INDIVIDUAL                           | SEGURO DE VIDA<br>INDIVIDUAL TEMPORAL<br>CAPITAL DECRECIENTE<br>CANCELACIÓN DE DEUDA | 25-VI.0009            |

Al mismo tiempo, se adjunta un ejemplar del modelo de póliza de seguro inscrito, rubricado por el Jefe de División de Estudios Actuariales e Inscripción de Planes de Seguros.

Atentamente.

  
**JOSÉ DANIEL SILVERO RAMOS**  
Encargado de Despacho  
Intendencia de Estudios Técnicos

  
**MARIA GRACIELA MORA DE TALAVERA**  
Superintendente de Seguros  
