



## CERTIFICACIÓN

Certificamos que en el sistema de información de este Ministerio Público **NO EXISTEN ANTECEDENTES PENALES** a nombre de **TERCILIA ELICIERE**, Pasaporte Número PP3550476, por lo que se expide la presente Certificación.

La presente certificación se expide, firma y sella digitalmente a solicitud de la parte interesada, el día tres (3) del mes de Junio del año dos mil veinte (2020).

Verifique la autenticidad de la presente certificación ingresando a <https://pgr.gob.do>, sección servicios, opción consultas, y digite los siguientes códigos de servicios:

CÓDIGO CIS

031-0202-1269188-0

CÓDIGO CAS

200528131522771

AILEEN BORBON  
Encargado de Centro  
Centro de Atención al Ciudadano de Santiago



Procuraduría General de la República | Secretaría General

Ave. Jiménez Moya esq. Juan Ventura Simó, Centro de los Héroes, Santo Domingo, República Dominicana  
Tel.: 809-533-3522 Ext. 1125, 133, 1103 | Email: [mesadeayuda@pgr.gob.do](mailto:mesadeayuda@pgr.gob.do)



**DOMINICANA**  
Compañía de Seguros



## CERTIFICACIÓN

Señores:  
**Dirección General de Migración (DGM)**  
Santo Domingo, Distrito Nacional

Vía: Dirección de Extranjería

Por medio de la presente certificación hacemos constar que el(la) señor(a) **TERCILIA ELICIERE**, pasaporte y/o cedula no. **PP3550476**, ha contratado con nosotros la póliza no. **7-8-GM-019542** de nuestro producto Domi-Grex, como garantía migratoria, vigente desde el **9 de Junio del 2020** hasta el **9 de Junio del 2021** para ser presentada ante la Dirección General de Migración de acuerdo a lo establecido en la Ley 285-04 y su reglamento de aplicación número **631-11**.

Dicha póliza fue emitida en **Oficina Movil**.

Sin otro particular por el momento, se despide,

Muy atentamente,





**DOMINICANA**  
Compañía de Seguros



**DOMI-GREX**  
**Garantía para Residentes Extranjeros**  
**Condiciones Particulares**  
**Emisión**

PÓLIZA : 7-8-GM-019542

ASEGURADO : TERCILIA ELICIERE

VIGENCIA : DESDE: 09/06/2020 HASTA: 09/06/2021

SUCURSAL EMISIÓN: Oficina Móvil

La Vigencia de esta cobertura da inicio en el momento que el asegurado haya pagado el derecho a la emisión de la póliza; cubriendo

- . Gastos de deportación legal.
- . Boleto aéreo del afiliado.
- . Boletos aéreos custodias (un máximo de 2).
- . Hospedaje para el asegurado y para las custodias.

**PAÍS DE PROCEDENCIA : HAITÍ**

**LÍMITE ASEGURADO : US\$3,500.00**

o su equivalente en pesos dominicanos, moneda de curso legal, calculados a la tasa promedio de cambio estipulada para cambiar pesos dominicanos en dólares de los Estados Unidos de América que rija en el mercado cambiario libre de divisas el Banco Central de la República Dominicana, según indicamos a continuación:

Ubicación	Límite en USD
Caribe	875.00
Centro América	1,050.00
América del Norte	1,400.00
América del Sur	1,750.00
Europa y África	1,750.00
Asia y Oceanía	3,500.00

**CONDICIONES:** Esta póliza entrará en vigor cuando la DGM notifique por escrito la entrada del procedimiento de deportación o exclusión del asegurado y la compañía se compromete a pagar en un plazo no mayor de 15 días a partir de dicha notificación.

Dominicana Compañía de Seguros se encargará de suministrar todo lo que se requiera en el proceso, tales como boleto(s) y hospedaje.

RNC:101001585

Torre Empresarial: Av. 27 de Febrero No.302 Bella Vista, Sto. Dgo., D.N. Tel: 809 535 1030

Ofic. Regional Norte: C/ Alquile Ramírez No.11 Esq. Metropolitana, Los Jardines, Santiago, R.D. Tel: 809 582 3638



@Dominicanacds

[www.dominicanadeseguros.com](http://www.dominicanadeseguros.com)



**DOMINICANA**  
Compañía de Seguros



**EXCLUSIONES** No cubre deportaciones masivas, debido a condiciones políticas, sociales, económicas o catastróficas del país de origen del afiliado.  
Guerra o terrorismo

**PRIMA :**              **Adultos**              **US\$115.00** Incluyendo Impuestos  
                            **Menores de 18 años US\$65.00** Incluyendo Impuestos

A pagar por cada extranjero que resida legalmente o esté en proceso de legalizarse.

El monto de la prima es por un año de vigencia

No reembolsable

Para ser adherido a y formar parte de la póliza No. **7-8-GM-019542**, emitida en Santo Domingo, D. N. a los **9** días del mes **Junio** del año **2020**



RNC:101001585

Torre Empresarial, Av. 27 de Febrero No 302 Bella Vista, Sto. Dgo., D.N. tel. 809 535 1030  
Ofic. Regional Norte: C/ Alquile Ramirez No.11 Esq. Metropolitana, Los Jardines, Santiago, R.D tel. 809 582 3638



@Dominicanacds

[www.dominicanadeseguros.com](http://www.dominicanadeseguros.com)

**Recibo de Pago**

No. Recibo: **00073255**

Fecha: **09/06/2020 11:27:48 a.m.**

Sr(a): **TERCILIA ELICIERE**

No. Poliza: **7-8-GM-019542**

Telefono:

Recibimos la Suma de:DO **RD\$5,460.20**

POR CONCEPTO DE PAGO 1 AÑO DE GARANTIA MIGRATORIA (DOMI-GREX)