MODELO	
NUMERO DE MOTOR 4N15 UDP8074  PRIMA \$6.730  FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
4N15 UDP8074  \$6.730  FIRMA APODERADO COMPAÑIA	
IMPORTANTE INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO COBERTURA: El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas.  Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmaceúticos y gastos por concepto de rehabilitación de las víctimas.  PERSONAS CUBIERTAS: El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de dad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial de fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.  INDEMNIZACIONES: - 300 UF en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - hasta 200 UF en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos.  INDEMNIZACIONES: - 300 UF en caso de muerte parcial, según su grado - hasta 300 UF por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el fer de son de sincapacidad permanente de la condenta de source de samenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También pur cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsional que presta el servicio. Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en Superintendencia de Valores y Seguros.	er al equivalente a  abe asegurarse que identifique la fecha, s de los vehículos P).  de la aseguradora, blico para el cobro  btro documento que dico tratante que s gastos, junto con uede efectuarse el  ente o de la muerte
ORIGINAL ASEGURADO  (O COPIA: MUNICIPALIDAD)  Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero (CMF), bajo el código POL320130487.  INSCRIPCION R.V.M. LSPH25  TIPO DE VEHICULO STATION WAGON  MARCA MITSUBISHI  MODELO MONTERO SPORT 2.4 4X2 2W  AÑO 2020  MONTERO SPORT 2.4 4X2 2W  AÑO 2020  PRIMA  PROPIETARIO EMILIANO LUIS CEBRERO FORMICA  RUT 24160787-9 RIGE DESDE 01/04/2021 31/03/2022	9319921765LSPH25
NUMERO DE MOTOR 4N.15 LIDP8074 \$6.730	
ORIGINAL ASEGURADO (O COPIA: MUNICIPALIDAD)  Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N° 18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Superintendencia de Valores y Seguros, bajo el código POL320130487.  INSCRIPCION R.V.M. LSPH25	9319921765LSPH25
TIPO DE VEHICULO STATION WAGON	319
MARCA PROPIETARIO	
MITSUBISHI EMILIANO LUIS CEBRERO FORMICA  MODELO AÑO RUT RIGE DESDE HASTA	
MONTERO SPORT 2.4 4X2 2W 2020 24160787-9 01/04/2021 31/03/2022	
NUMERO DE MOTOR 4N15 UDP8074  PRIMA \$6.730  FIRMA APODERADO COMPAÑIA	