

CERTIFICADO DE SEGURO VEHICULOS DE MOTOR



ASEGURADO: RAFAEL DIAZ

CEDULA: 040-0000152-1

DIRECCION: 12 DE OCTUBRE, LUPERON, PUERTO PLATA

TELEFONO: 809-949-9063

AGENCIA: 200989 - FARMACIA DANESSA SRL - VIA DISTRIBUIDOR

ruta 01

POLIZA NO: AUTO-AT-008546

ASEGURADORA: ATRIO Seguros

FECHA DE EMISION: 19-11-2021 (7:43:18)

INICIO DE VIGENCIA: 19-11-2021

FIN DE VIGENCIA: 19-02-2022 12:00 PM

Términos y Partes

En virtud del pago de la prima estipulada y basándose en las declaraciones y garantías expresas más abajo, la Aseguradora se obliga a indemnizar al asegurado hasta una cantidad que no exceda los límites que se consignan, por las pérdidas o daños por él sostenidos de hecho y por los riesgos que, según se explican en esta póliza, puedan sufrir o causar el vehículo que se describe en la misma, mientras esté dentro del territorio de la República Dominicana y siempre que tales pérdidas o daños hayan sido sufridos por el Asegurado debido a accidentes dentro del período de tiempo comprendido entre el día y la hora señalados como inicio de vigencia y las doce (12) meridiano del día señalado como fin de fin de vigencia. Esta póliza solamente asegura contra aquellos riesgos por los cuales aparezca específicamente cargada una prima.

Este Certificado de Seguro está sujeto a todos los demás términos, cláusulas, endosos y condiciones de la póliza de Vehículos de Motor aprobados por la Superintendencia de Seguros y contemplados en la Ley 146-02 sobre Seguros y Fianzas, salvo sus excepciones y los servicios opcionales que son contratados con sus respectivos suplidores.

Declaraciones y Garantías por el Asegurado

Las informaciones contenidas en este documento son las declaraciones y garantías suministradas por el asegurado, quien garantiza la exactitud y veracidad de las mismas y, basándose en ellas, la Aseguradora emite esta póliza, limitándose a aplicar las primas que correspondan con arreglo a dichas declaraciones.

PLAN BASICO DE LEY - CONDICIONES PARTICULARES

TIPO: Automovil

AÑO: 2000

MARCA: CHEVROLET

CHASSIS: 2G1WH55K2Y9129636

MODELO: IMPALA

REGISTRO (PLACA): 091378

| COBERTURAS Y LIMITES (En RD\$) | | SERVICIOS ADICIONALES | |
|------------------------------------------------|-------------|-----------------------------|-----------|
| Daños a la Propiedad Ajena | 100,000 | | |
| Lesiones Corporales o Muerte 1 Persona | 100,000 | | |
| Lesiones Corporales o Muerte Más de 1 Persona | 200,000 | | |
| Lesiones Corporales o Muerte 1 Pasajero | 100,000 | | |
| Lesiones Corporales o Muerte Más de 1 Pasajero | 200,000 | | |
| Accidentes Personales Conductor | 25,000 | | |
| Fianza Judicial | 300,000 | | |
| Prima Seguro Básico | RD\$ 695.00 | Prima Servicios Adicionales | RD\$ 0.00 |

Total Póliza RD\$ 695.00



ES FÁCIL, ES VIA.

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | <p>El vehículo descrito en el anverso está asegurado bajo la póliza emitida por La Aseguradora, sujeto a los términos, límites y condiciones que en ella se expresan y al pago de la prima.</p> <p>En caso de accidente:</p> <ol style="list-style-type: none">1- Asista a los lesionados, si los hubiere. Con cuidado, retire los vehículos de la vía.2- No acepte responsabilidad al momento del accidente; reserve su derecho.3- Obtenga el nombre y la dirección del conductor y el propietario del otro vehículo.4- Obtenga el número de placa, aseguradora, y número de póliza.5- Obtenga el nombre y dirección de los lesionados y testigos. <p>Comuníquese con la aseguradora antes de iniciar cualquier trámite</p> <p>Santo Domingo 829-547-5777 Santiago 809-242-8947 La Romana 829-824-8822</p> |
| <p>NO. POLIZA: AUTO-AT-008546</p> <p>NOMBRES: RAFAEL DIAZ</p> <p>VEHICULO: Automovil CHEVROLET</p> <p>AÑO: 2000</p> <p>CHASSIS: 2G1WH55K2Y9129636</p> <p>VIGENCIA: DESDE 19-11-2021 HASTA 19-02-2022 12:00 PM</p> <p>FIANZA JUDICIAL: RD\$ 300,000</p> | | |