

CUADRO PÓLIZA RECIBO

SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES

| N° de Póliza: | 02-50057 | | No de Recib | 0: | 02-50057-1 | Forma de Pa | go: | Anual |
|--|--------------------------------------|-----------|-------------|------------------------|------------|--------------|---------------|------------------------|
| Vigencia de la Póliza: | Anual | | Desde: | | 04/06/2017 | Hasta: | | 04/06/2017 |
| Tomador: | MARCOS, DE ANDRADE | | | | | | | Hasta 12 M Hora Oficia |
| Caracter: | Natural | | Rif/C.I: | | V-18020594 | Teléfono: | | 04268141850 |
| Dirección del Tomador: | ASDASDASDASDASDSA | | | | | Rif/C.I: | | V-18020594 |
| Asegurado: Dirección del Asegurado: | MARCOS, DE ANDRADE ASDASDASDASDAS | | | | | Teléfono: | | 04268141850 |
| Beneficiario: | MARCOS, DE ANDRADE | | | | | Rif/C.I: | | V-18020594 |
| Dirección de Cobro: | ASDASDASDASDASDSA | | | | | Teléfono: | | 04268141850 |
| Direccion de Cobro. | NOD NOD NOD NODON | | | | | reletione. | | 04200141000 |
| | | DATOS DEL | . VEHICULC |) ASEGURAD | 0 | | | |
| Marca: Daewoo | Modelo: | SSSSSSSS | Clase: | Automóvil | | Serial de Mo | tor: aaaaaaaa | |
| Serial de Carroceria: | aaaaaaaaaaaaaaa | | | N° Placa: | AAAAAA | Uso: | Particular | |
| Tipo: Coupé | Color: | AAAAA | N° Puestos: | 5 | | Año: | 2013 | |
| | Coberturas | | | Suma asegurad | a Dec | ducible | Tasa | Prima |
| | | | | | | | | |
| RCV | DAÑOS A CO | OSAS | | 58.491,0 | 0 | | | 1.150,00 |
| | DANÕS A PERSONAS | | | 73.809,00 | | | | |
| EXCESO DE LIMITES | EXCESO DE | LIMITE | | 500.000,0 | 0 | | | 2.682,90 |
| | | | | | | | | |
| DEFENSA PENAL | DEFENSA PI | ENAL | | 100.000,0 | 0 | | | 600,00 |
| A.P.O.V. | MUERTE | | | 200 000 0 | 0 | | | |
| A.P.O.V. | INVALIDEZ | | | 200.000,0 200.000,0 | | | | |
| | PERMANEN | TE | | 200.000,0 | | | | |
| | GASTOS ME | | | 20.000,0 | 0 | | | 1.500,00 |
| ASISTENCIA VIAL | INCLUIDO | | | | | | | 0,00 |
| | | Т | OTAL POLIZ | A RCV Y COMP | LEMENTARIO | s | | 5.932,90 |
| | | | | | | | | |
| | | , | | | | | , | |

| TOTAL PRIMA NETA ANUAL | 5.932,90 |
|------------------------|----------|

El tomador y/o Asegurado declara(n) recibir en este Acto las condiciones generales y particulares de la Póliza

Autorización y Compromiso: Autorizo a las Compañías o Instituciones, para suministrar a la ASEGURADORA, todos los datos que posean antes o despues del siniestro, asimismo autorizo a la ASEGURADORA, a recabar cualquier información relacionada con el riesgo y a verificar los datos de este CUADRO RECIBO DE LA PÓLIZA

Declaro que el dinero utilizado para el pago de la prima de la Póliza a suscribir, proviene de una fuente lícita, por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes haberes o beneficios derivados de actividades ilícitas o de los delitos de legitimación de capitales previstos en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada

| Asociado Promotor: MARIA SOLEDAD RODRIGUEZ | Código: 10253 | | | | |
|--|---------------|--------------|--|--|--|
| | ASEGURADO | | | | |
| El Asegurado | | Por: Asistir | | | |