



CUADRO PÓLIZA RECIBO
SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES

N° de Póliza:	02-50289	No de Recibo:	02-50289-1	Forma de Pago:	Anual
Vigencia de la Póliza:	Anual	Desde:	04/02/2018	Hasta:	04/08/2018
Tomador:	SDFSDF, SDFSDFSDSDFS				Hasta 12 M Hora Oficial
Caracter:	Natural	Rif/C.I.:	V-18020594	Teléfono:	04245454545
Dirección del Tomador:	SDFSDFSDSDFSDFS				
Asegurado:	SDFSDF, SDFSDFSDSDFS			Rif/C.I.:	V-18020594
Dirección del Asegurado:	SDFSDFSDSDFSDFS			Teléfono:	04245454545
Beneficiario:	SDFSDF, SDFSDFSDSDFS			Rif/C.I.:	V-18020594
Dirección de Cobro:	SDFSDFSDSDFSDFS			Teléfono:	04245454545

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

Marca:	Alfa Romeo	Modelo:	SDFS	Clase:	Automóvil	Serial de Motor:	sdfsdfsdf
Serial de Carroceria:	sdfsdfsdfsdf			N° Placa:	SDFSDF	Uso:	Particular
Tipo:	Coupé	Color:	SDFSDF	N° Puestos:	5	Año:	1983

Coberturas		Suma asegurada	Deducible	Tasa	Prima
RCV	DAÑOS A COSAS DANOS A PERSONAS	Bs. 99.900,00 Bs. 125.100,00			Bs. 1.950,00
EXCESO DE LIMITES	EXCESO DE LIMITE	Bs. 500.000,00			Bs. 6.682,90
DEFENSA PENAL	DEFENSA PENAL	Bs. 100.000,00			Bs. 2.000,00
A.P.O.V.	MUERTE INVALIDEZ PERMANENTE GASTOS MEDICOS	Bs. 200.000,00 Bs. 200.000,00 Bs. 20.000,00			Bs. 5.000,00
ASISTENCIA VIAL	INCLUIDO				Bs. 390.000,00
TOTAL POLIZA RCV Y COMPLEMENTARIOS					Bs. 405.632,90

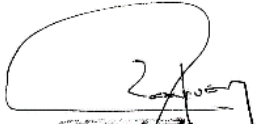
TOTAL PRIMA NETA ANUAL Bs. 405.632,90

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 después 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


ASISTIR
Cooperativa de Seguros y Mutuo de Previsión, S.R.L.
RIF: J-29375578-8
DATO. SUSCRIPCION

ASEGURADO

El Asegurado

Por: Asistir