



CUADRO PÓLIZA RECIBO
SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES

N° de Póliza:	02-5-CCCT-0005	No de Recibo:	02-5-CCCT-00	Forma de Pago:	Anual
Vigencia de la Póliza:	Anual	Desde:	27/08/2017	Hasta:	27/08/2017
Tomador:	MARCOS, DE ANDRADE				Hasta 12 M Hora Oficial
Caracter:	Natural	Rif/C.I.:	V-18020594	Teléfono:	04241212121
Dirección del Tomador:	LASJASHKJDAHSDJAHSKDHA SDJKAHSKJDHAKJSDHKAJSDJA				
Asegurado:	MARCOS, DE ANDRADE			Rif/C.I.:	V-18020594
Dirección del Asegurado:	LASJASHKJDAHSDJAHSKDHA SDJKAHSKJDHAKJSDHKAJSDJA			Teléfono:	04241212121
Beneficiario:	MARCOS, DE ANDRADE			Rif/C.I.:	V-18020594
Dirección de Cobro:	LASJASHKJDAHSDJAHSKDHA SDJKAHSKJDHAKJSDHKAJSDJA			Teléfono:	04241212121

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

Marca:	Daihatsu	Modelo:	A	Clase:	Automóvil	Serial de Motor:	sdfsdfs
Serial de Carrocería:	dfsdfsdfs			N° Placa:	AAAAAAA	Uso:	Particular
Tipo:	Coupé	Color:	AAA	N° Puestos:	5	Año:	2014
Coberturas		Suma asegurada		Deducible		Tasa	
RCV	DAÑOS A COSAS	Bs. 58.491,00					Bs. 1.150,00
	DANOS A PERSONAS	Bs. 73.809,00					
EXCESO DE LIMITES	EXCESO DE LIMITE	Bs. 500.000,00					Bs. 2.682,90
DEFENSA PENAL	DEFENSA PENAL	Bs. 100.000,00					Bs. 600,00
A.P.O.V.	MUERTE	Bs. 200.000,00					
	INVALIDEZ	Bs. 200.000,00					
	PERMANENTE						
	GASTOS MEDICOS	Bs. 20.000,00					Bs. 1.500,00
ASISTENCIA VIAL	INCLUIDO						Bs. 20.000,00
TOTAL POLIZA RCV Y COMPLEMENTARIOS							Bs. 0,00

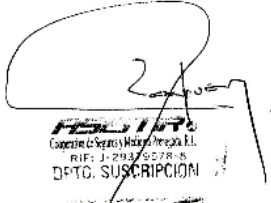
TOTAL PRIMA NETA ANUAL		Bs. 0,00
-------------------------------	--	-----------------

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


RECIBO
 Cooperativa de Seguros y Mutua Prepagada, S.L.
 RIF: J-2937578-S
 DPTO. SUSCRIPCION

ASEGURADO

El Asegurado

Por: Asistir