



CUADRO PÓLIZA RECIBO
SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES

N° de Póliza:	02-5-CCCT-0003	No de Recibo:	02-5-CCCT-0003-1	Forma de Pago:	Anual
Vigencia de la Póliza:	Anual	Desde:	27/08/2017	Hasta:	27/08/2017 <small>Hasta 12 M Hora Oficial</small>
Tomador:	MARCOS, DE ANDRADE	Rif/C.I.:	V-18020594	Teléfono:	04141234567
Caracter:	Natural				
Dirección del Tomador:	DIRECCION				
Asegurado:	MARCOS, DE ANDRADE			Rif/C.I.:	V-18020594
Dirección del Asegurado:	DIRECCION			Teléfono:	04141234567
Beneficiario:	MARCOS, DE ANDRADE			Rif/C.I.:	V-18020594
Dirección de Cobro:	DIRECCION			Teléfono:	04141234567

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

Marca:	Dodge	Modelo:	ASDASD	Clase:	Automóvil	Serial de Motor:	adasdasdasd
Serial de Carrocería:	asdasdasdasdasdasdas			N° Placa:	DASDASD	Uso:	Particular
Tipo:	Coupé	Color:	ASDASDASD	N° Puestos:	7	Año:	2005
			AS				
Coberturas		Suma asegurada		Deducible		Tasa	
RCV	DAÑOS A COSAS DAÑOS A PERSONAS	Bs. 58.491,00 Bs. 0,00					Bs. 1.150,00
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 INVALIDEZ PERMANENTE GASTOS MEDICOS	Bs. 200.000,00 Bs. 200.000,00 Bs. 20.000,00					Bs. 2.100,00
ASISTENCIA VIAL	INCLUIDO						Bs. 120.000,00
TOTAL POLIZA RCV Y COMPLEMENTARIOS							Bs. 126.532,90

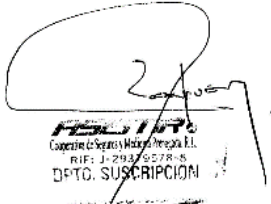
TOTAL PRIMA NETA ANUAL Bs. 126.532,90

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-29575578-8
 DATO: SUSCRIPCION

ASEGURADO

El Asegurado

Por: Asistir