

CUADRO PÓLIZA RECIBO

SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES

N° de Póliza:	e Póliza: 02-50067		No de Recibo: 02		02-50067-1	Forma de Pago:		Anual	
Vigencia de la Póliza:	Anual	Desde:			14/06/2017	Hasta:		14/06/2017	
Tomador:	MARCOS DEFINITIVA, DE							Hasta 12 M Hora Oficial	
Caracter:	Natural		Rif/C.I:		V-18902059	Teléfono:		04268141850	
Dirección del Tomador:	DIRECCION DE DOMICIL								
Asegurado:	MARCOS DEFINITIVA, DE		AVITIVA			Rif/C.I:		V-18902059	
Dirección del Asegurado:	del Asegurado: DIRECCION DE DOMICILIO					Teléfono:		04268141850	
Beneficiario: MARCOS DEFINITIVA, DE ANDRADE DEFINITIVA						Rif/C.I:		V-18902059	
Dirección de Cobro:	DIRECCION DE DOMICILIO					Teléfono:		04268141850	
DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO									
Marca: Acura	Modelo:	SSSSSS (SSSSSS Clase: Automóvil			Serial de Motor: ssssssss			
Serial de Carroceria:	SSSSSSSSSSSSSSSS			N° Placa:	SSSSSSS	Uso:	Particular		
Tipo: Coupé	Color:	SSSSSSS 1	N° Puestos:	5		Año:	1990		
Cob	erturas	Su	ma asegurada	n De	ducible	Tasa		Prima	
005	citurus		ma ascgarade		adolbic	Tusu		i iiiia	
RCV	DAÑOS A COSAS		Bs. 58.491,00	`			Do	1.150,00	
RCV	DANÕS A PERSONAS		Bs. 73.809,00				DS.	1.150,00	
	DANOS A PERSONAS		DS. 73.009,00	,					
EXCESO DE LIMITES	EXCESO DE LIMITE	Е	3s. 500.000,00)			Bs.	2.682,90	
			,					, <u> </u>	
DEEENOA DENAI	DEFENCA DENAL	_	2- 400 000 0	,			D-		
DEFENSA PENAL	DEFENSA PENAL	E	3s. 100.000,00)			BS	s. 600,00	
A.P.O.V.	MUERTE		3s. 200.000,00						
	INVALIDEZ	E	3s. 200.000,00)					
	PERMANENTE GASTOS MEDICOS		Bs. 20.000,00	1			Re	1.500,00	
	OAOTOO WILDIOOO		D3. 20.000,00	,			D3.	1.300,00	
ASISTENCIA VIAL	INCLUIDO						Bs. 1	120.000,00	
TOTAL POLIZA RCV Y COMPLEMENTARIOS				os		Bs.	5.932,90		

TOTAL PRIMA NETA ANUAL	Bs. 5.932,90
TOTAL PRIMA NETA ANUAL	Bs. 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	Concrite Congress Mary Press A.L. PETO, SUSCRIPCION
	ASEGURADO	

El Asegurado Por: Asistir