CUADRO PÓLIZA RECIBO

SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES

N° de Póliza:	02-50061	No de Recibo:	02-50061-1	Forma de Pago:	Anual
Vigencia de la Póliza:	Anual	Desde:	14/06/2017	Hasta:	14/06/2017 Hasta 12 M Hora Oficial
Tomador:	MARCOS, DE ANDRADE				
Caracter:	Natural	Rif/C.I:	V-18020594	Teléfono:	04268141850
Dirección del Tomador:	ASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDS				
Asegurado:	MARCOS, DE ANDRADE			Rif/C.I:	V-18020594
Dirección del Asegurado:	ASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDS			Teléfono:	04268141850
Beneficiario:	MARCOS, DE ANDRADE			Rif/C.I:	V-18020594
Dirección de Cobro:	ASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDASDS			Teléfono:	04268141850

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

Marca:	Acura	Modelo:	ASDASD	Clase:	Automóvil	Serial de Motor:	sssssssssss
Serial de Carroceria:	sssssssssssssssss				N° Placa: AAAAAAA	Uso:	Particular
Tipo:	Coupé	Color:	AAAA	N° Puestos:	5	Año:	2000

Coberturas		Suma asegurada	Deducible	Tasa	Prima
RCV	DAÑOS A COSAS	Bs. 58.491,00			Bs. 1.150,00
	DANÕS 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 PERMANENTE	Bs. 200.000,00			
	GASTOS MEDICOS	Bs. 20.000,00			Bs. 1.500,00
ASISTENCIA VIAL	INCLUIDO				Bs. 120.000,00
		TOTAL POLIZA RCV Y COMPLEMENTARIOS			Bs. 125.932,90

TOTAL PRIMA NETA ANUAL **Bs. 125.932,90**

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

ASISTIR
Cooperativa de Seguros y Medicina Prepaga R.L.
RIF: J-29339578-5
DPTO. SUSCRIPCION

ASEGURADO

El Asegurado

Por: Asistir