

CUADRO PÓLIZA RECIBO

SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES

Modelo: AS	ASLKDJL ASLKDJL ATOS DEL SDASD	Clase:	ASEGURAD Automóvil N° Placa: 5	04-1 21/10/2017 V-18020594 O ASDASDA	Hasta: Teléfono: Rif/C.I: Teléfono: Rif/C.I: Teléfono: Serial de Moto Uso: Año:	or: Particular 1980	21/10/2017 Hasta 12 M Hora Oficia 04141455454 V-18020594 04141455454 V-18020594 04141455454
DLK, JLASJLDKJA JLKASJD DLK, JLASJLDKJA JLKASJD DA Modelo: AS	ASLKDJL ATOS DEL SDASD SDASD	_ VEHICULO Clase: N° Puestos:	Automóvil N° Placa:	0	Rif/C.I: Teléfono: Rif/C.I: Teléfono: Serial de Moto Uso:	Particular	V-18020594 04141455454 V-18020594
JLKASJD DLK, JLASJLDKJA JLKASJD DA Modelo: AS	ASLKDJL ATOS DEL SDASD SDASD	Clase:	Automóvil N° Placa:		Teléfono: Rif/C.I: Teléfono: Serial de Moto Uso:	Particular	04141455454 V-18020594
DLK, JLASJLDKJA JLKASJD DA Modelo: AS	ATOS DEL SDASD SDASD	Clase:	Automóvil N° Placa:		Rif/C.I: Teléfono: Serial de Moto Uso:	Particular	V-18020594
JLKASJD DA Modelo: AS	ATOS DEL SDASD SDASD	Clase:	Automóvil N° Placa:		Teléfono: Serial de Moto Uso:	Particular	
DA Modelo: AS	SDASD	Clase:	Automóvil N° Placa:		Serial de Moto	Particular	04141455454
Modelo: AS	SDASD	Clase:	Automóvil N° Placa:		Uso:	Particular	
	SDASD	N° Puestos:	N° Placa:	ASDASDA	Uso:	Particular	
Color: AS				ASDASDA			
						1900	
			la Do	ducible	Tasa		Prima
		Suma asegurad	na Dec	aucibie			-nina
SAS		Bs. 58.491,0				Bs.	1.150,00
RSONAS		Bs. 73.809,0	00				
IMITE		Bs. 500.000,0	00			Bs.	2.682,90
NAL		Bs. 100.000,0	00			Bs.	. 600,00
		Po 200 000 0	00				
E DICOS		Bs. 20.000,0	00			Bs.	1.500,00
						Bs. 2	61.600,00
	AL POLIZA	RCV Y COMP	PLEMENTARIO	S		Bs. 2	67.532,90
	ICOS	icos	Bs. 200.000,0	ICOS Bs. 20.000,00	Bs. 200.000,00	Bs. 200.000,00 E ICOS Bs. 20.000,00	Bs. 200.000,00 E ICOS Bs. 20.000,00 Bs. 20

TOTAL PRIMA NETA ANUAL Bs. 267.532,90

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 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	
		Careste Comp. With Press II. RIF. 1-293/5278-5 DETC. SUSCRIPCION
	ASEGURADO	

El Asegurado Por: Asistir