



CUADRO PÓLIZA RECIBO
SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES

N° de Póliza:	02-5-CCCT-1097	No de Recibo:	02-5-CCCT-1097-1	Forma de Pago:	Anual
Vigencia de la Póliza:	Anual	Desde:	15/02/2018	Hasta:	15/02/2019 <small>Hasta 12 M Hora Oficial</small>
Tomador:	MARCOS , DE ANDRADE	Rif/C.I.:	V-18020594	Teléfono:	04268141850
Caracter:	Natural				
Dirección del Tomador:	AV PRINCIPAL DE MANICOMIO CASA # 74				
Asegurado:	MARCOS , DE ANDRADE	Rif/C.I.:	V-18020594		
Dirección del Asegurado:	AV PRINCIPAL DE MANICOMIO CASA # 74	Teléfono:	04268141850		
Beneficiario:	MARCOS , DE ANDRADE	Rif/C.I.:	V-18020594		
Dirección de Cobro:	AV PRINCIPAL DE MANICOMIO CASA # 74	Teléfono:	04268141850		

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO					
Marca:	Ford	Modelo:	KA	Clase:	Automóvil
Serial de Carrocería:		N° Placa:	AC137SK	Serial de Motor:	
Tipo:	Coupé	Color:	BLANCO	N° Puestos:	5
				Uso:	Particular
				Año:	2006

Coberturas	Suma asegurada	Deducible	Tasa	Prima
RCV	DAÑOS A COSAS Bs. 99.900,00 DANOS A PERSONAS Bs. 125.100,00			Bs. 1.950,00
EXCESO DE LIMITES	EXCESO DE LIMITE Bs. 500.000,00			Bs. 6.682,90
DEFENSA PENAL	DEFENSA PENAL Bs. 100.000,00			Bs. 2.000,00
A.P.O.V.	MUERTE Bs. 200.000,00 INVALIDEZ Bs. 200.000,00 PERMANENTE GASTOS MEDICOS Bs. 20.000,00			Bs. 5.000,00
ASISTENCIA VIAL	INCLUIDO			Bs. 350.000,00
TOTAL POLIZA RCV Y COMPLEMENTARIOS				Bs. 365.632,90

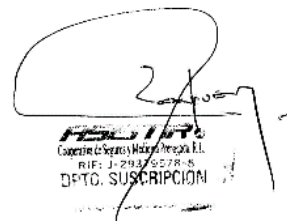
TOTAL PRIMA NETA ANUAL	Bs. 365.632,90
-------------------------------	-----------------------

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


MARIA SOLEDAD RODRIGUEZ
 Asociado Promotor, Maria Rodriguez S.L.
 RIF: J-29375278-5
 DPTO. SUSCRIPCION

_____ El Asegurado	ASEGURADO	_____ Por: Asistir
-----------------------	-----------	-----------------------