



CUADRO PÓLIZA RECIBO
SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES

N° de Póliza:	02-50099	No de Recibo:	02-50099-1	Forma de Pago:	Anual
Vigencia de la Póliza:	Anual	Desde:	18/08/2017	Hasta:	18/08/2017
Tomador:	MARCOS, DE ANDRADE				Hasta 12 M Hora Oficial
Caracter:	Natural	Rif/C.I.:	V-11912201	Teléfono:	04148144444
Dirección del Tomador:	SDFHKJSDHFKJSDHKFJD				
Asegurado:	MARCOS, DE ANDRADE			Rif/C.I.:	V-11912201
Dirección del Asegurado:	SDFHKJSDHFKJSDHKFJD			Teléfono:	04148144444
Beneficiario:	MARCOS, DE ANDRADE			Rif/C.I.:	V-11912201
Dirección de Cobro:	SDFHKJSDHFKJSDHKFJD			Teléfono:	04148144444

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

Marca:	Corvette	Modelo:	SDFDSDF	Clase:	Automóvil	Serial de Motor:	aaaaaaaaaaaa
Serial de Carroceria:	aaaaaaaaaaaaaaaaaaaa			N° Placa:	3333333	Uso:	Particular
Tipo:	Coupé	Color:	SSSSS	N° Puestos:	5	Año:	2012

Coberturas		Suma asegurada	Deducible	Tasa	Prima
RCV	DAÑOS A COSAS DANOS A PERSONAS	Bs. 58.491,00 Bs. 73.809,00			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. 1.500,00
ASISTENCIA VIAL	INCLUIDO				Bs. 40.000,00
TOTAL POLIZA RCV Y COMPLEMENTARIOS					Bs. 45.932,90

TOTAL PRIMA NETA ANUAL		Bs. 45.932,90
-------------------------------	--	----------------------

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 Mutuo de Previsión, S.R.L.
 RIF: J-29379578-8
 DPTO. SUSCRIPCION

ASEGURADO

El Asegurado

Por: Asistir