



**CUADRO PÓLIZA RECIBO**  
**SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES**

N° de Póliza:	02-50002	No de Recibo:	02-50002-1	Forma de Pago:	Anual
Vigencia de la Póliza:	Anual	Desde:	18/08/2017	Hasta:	18/08/2017
Tomador:	SADASDA, ADASDASD				Hasta 12 M Hora Oficial
Caracter:	Natural	Rif/C.I.:	V-19122014	Teléfono:	04268141850
Dirección del Tomador:	ALSKDKAJSDHKAJD				
Asegurado:	SADASDA, ADASDASD			Rif/C.I.:	V-19122014
Dirección del Asegurado:	ALSKDKAJSDHKAJD			Teléfono:	04268141850
Beneficiario:	SADASDA, ADASDASD			Rif/C.I.:	V-19122014
Dirección de Cobro:	ALSKDKAJSDHKAJD			Teléfono:	04268141850

**DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO**

Marca:	Alfa Romeo	Modelo:	MODELO	Clase:	Automóvil	Serial de Motor:	adasas
Serial de Carroceria:	dasdasdasdasdas			N° Placa:	2A4SD5A	Uso:	Particular
Tipo:	Sport Wagon	Color:	AZUL	N° Puestos:	5	Año:	2004

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. 120.000,00
TOTAL POLIZA RCV Y COMPLEMENTARIOS					Bs. 125.932,90

<b>TOTAL PRIMA NETA ANUAL</b>	<b>Bs. 125.932,90</b>
-------------------------------	-----------------------

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

**RECIBO**  
 Cooperativa de Seguros y Mutuo de Previsión, S.R.L.  
 RIF: J-29379578-8  
 DATO. SUSCRIPCION

ASEGURADO

El Asegurado

Por: Asistir