



CUADRO PÓLIZA RECIBO
SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES

N° de Póliza:	02-50001	No de Recibo:	02-50001-1	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-18020594	Teléfono:	04268141850
Dirección del Tomador:	JHDFAKJSDHAKJSD				
Asegurado:	MARCOS, DE ANDRADE			Rif/C.I.:	V-18020594
Dirección del Asegurado:	JHDFAKJSDHAKJSD			Teléfono:	04268141850
Beneficiario:	MARCOS, DE ANDRADE			Rif/C.I.:	V-18020594
Dirección de Cobro:	JHDFAKJSDHAKJSD			Teléfono:	04268141850

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO

Marca:	Chevrolet	Modelo:	FORD	Clase:	Automóvil	Serial de Motor:	aaaa
Serial de Carrocería:	aaaaaaaaaaaaaaaa			N° Placa:	AAABBB	Uso:	Particular
Tipo:	Coupé	Color:	AZUL	N° Puestos:	5	Año:	2014

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 Mutua Prepagada, R.L.
 RIF: J-29379578-8
 DATO. SUSCRIPCION

ASEGURADO

El Asegurado

Por: Asistir