

CUADRO PÓLIZA RECIBO

SEGURO DE VEHICULOS TERRESTRES

N° de Póliza:	02-5-CCCT-0010	No de Recibo:		02-5-CCCT-00 Forma de Pago: 10-1		go: Anual	
Vigencia de la Póliza: Tomador:	Anual LISBETH, DIAZ		Desde:		24/09/2017	Hasta:	24/09/2018 Hasta 12 M Hora Oficia
Caracter: Dirección del Tomador:	Natural CARACAS, VENEZUELA		Rif/C.I:		V-16006555	Teléfono:	04141192006
Asegurado:	LISBETH, DIAZ					Rif/C.I:	V-16006555
Dirección del Asegurado:	CARACAS, VENEZUELA					Teléfono:	04141192006
Beneficiario:	LISBETH, DIAZ					Rif/C.I:	V-16006555
Dirección de Cobro:	CARACAS, VENEZUELA					Teléfono:	04141192006
		DATOS DE	EL VEHICULO) ASEGURAI	00		
Marca: Daewoo Serial de Carroceria:	Modelo: xzgz5s6segfxh56	MATIZ	Clase:	Automóvil N° Placa:	ACB46T	Serial de Mot	or: dagggg43t5e6sdh68
Tipo: Coupé	Color:	BLANCO	N° Puestos:	5		Año:	1999
Co	berturas		Suma asegurad	da De	educible	Tasa	Prima
RCV	DAÑOS A COSAS DANÕS A PERSONAS		Bs. 58.491,0 Bs. 73.809,0				Bs. 1.150,00
RCV EXCESO DE LIMITES				00			Bs. 1.150,00 Bs. 2.682,90
	DANÕS A PERSONAS		Bs. 73.809,0	00			
EXCESO DE LIMITES	DANÕS A PERSONAS EXCESO DE LIMITE DEFENSA PENAL MUERTE		Bs. 73.809,0 Bs. 500.000,0 Bs. 100.000,0 Bs. 200.000,1	00 00 00 00			Bs. 2.682,90
EXCESO DE LIMITES DEFENSA PENAL	DANÕS A PERSONAS EXCESO DE LIMITE DEFENSA PENAL MUERTE INVALIDEZ		Bs. 73.809,0 Bs. 500.000,0 Bs. 100.000,0	00 00 00 00			Bs. 2.682,90
EXCESO DE LIMITES DEFENSA PENAL	DANÕS A PERSONAS EXCESO DE LIMITE DEFENSA PENAL MUERTE		Bs. 73.809,0 Bs. 500.000,0 Bs. 100.000,0 Bs. 200.000,1	00 00 00 00 00			Bs. 2.682,90
EXCESO DE LIMITES DEFENSA PENAL	DANÕS A PERSONAS EXCESO DE LIMITE DEFENSA PENAL MUERTE INVALIDEZ PERMANENTE		Bs. 73.809,0 Bs. 500.000,0 Bs. 100.000,0 Bs. 200.000,0 Bs. 200.000,0	00 00 00 00 00			Bs. 2.682,90 Bs. 600,00

TOTAL PRIMA NETA ANUAL	Bs. 149.932,90

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	Caperine Expres Heizer Dream El. RIF: 1. 2014 SEST 8-5 DEFTO. SUPERIPORION
	ASEGURADO	DETG. SUSCRIPCION (**)

El Asegurado Por: Asistir