

Cotización Vehículos de motor

Oficina:		Cotización No. : 01201905020060			
Intermediario ATLÁNTICA SEGUROS CALL CENTER		Código 10195		Canal VENTAS DIRECTAS	
Oficina Parque Cibernético (10038)		Agente ATLÁNTICA SEGUROS CALL CENTER			
Datos Solicitante					
Nombre Nelson Miguel Cruz Peña		No. de identificación 22300396185	Sexo Masculino	Edad 32	Nacionalidad Dominicana
Dirección URBANIZACIÓN GISELLE CALLE PRIMERA NÚMERO 11, VILLA FARO., 24 DE ABRIL, REPUBLICA DOMINICANA				Teléfono (809)595-1316	PEP -
Ocupación o Act Económica -		Empresa donde Labora		Ingresos 0	Licencia Extranjera No
Items No.: 1		Coberturas	Límite	%	Deducible
VIGENCIA (d/m/a)		Daños A Terceros		%	Base Mínimo
Desde 02/05/2019	Hasta 02/05/2020	Daños a La Propiedad Ajena	500,000.00	100 -	0.00
Producto TOTAL SELECT		Lesiones o Muerte a Una Persona	500,000.00	100 -	0.00
Cobertura Total Select (veh. Ligeros) 500/500/1,000,000.00		Lesiones o Muerte a Más De Una Persona	1,000,000.00	100 -	0.00
Datos Vehiculos		Responsabilidad Civil Un Pasajero	500,000.00	100 -	0.00
Tipo Vehículo Automovil 4 Cilindro		Responsabilidad Civil a Más De Un Pasajero	1,000,000.00	100 -	0.00
Marca Mazda		Fianza Judicial Al Conductor	1,000,000.00	100 -	0.00
Modelo 2		Accidentes Personales Para El Conductor	50,000.00	100 -	0.00
Año 2012		Daños Propios		%	Base Mínimo
Uso PRIVADO		Colision y Vuelco	410,000.00	100 1.00	Valor Asegurado 6,000.00
Capacidad 0		Riesgo Comprensivo	410,000.00	100 1.00	Valor Asegurado 6,000.00
Tipo de Combustible Gasolina		Incendio y Robo	410,000.00	100 1.00	Valor Asegurado 6,000.00
Valor Asegurado del Vehículo 410,000.00		Rotura de Cristales	41,000.00	100 10.00	De La Perdida 2,500.00
Información Adicional		Servicios		%	Base Mínimo
Porcentaje Cobertura 100.00		Casa Del Conductor	Incluido	100 -	0
Estaciona De Noche En Casa		Vehiculo Rentado 15 Dias Compacto	Incluido	100 -	0
Deducible		Asistencia Vial Atlantica	Incluido	100 -	0
		-	-	-	-
		-	-	-	-
Bajo las Clausulas - Endosos					
Observaciones					
- Condiciones generales		- Condiciones particulares		- Endosos adicionales (próxima página)	

VALORES DEL VEHICULO	
Prima Neta	13,875.92
Descuento	0.00
Prima con Descuento	0.00
ISC	2,220.15
Prima Total	16,096.07

Cotización Vehículos de motor

OPCIONES DE PAGO			VALORES ACUMULADOS	
	Pago inicial	Pago siguiente cada uno	Suma Asegurada	2,960,000.00
Pago único	15,291.26		Prima Neta	13,875.92
1 inicial + 4 pagos mensuales	4,024.02	4 cuotas de 3,018.01	ISC	2,220.15
1 inicial + 4 pagos mensuales (pagos automáticos)	4,024.02	3 cuotas de 3,018.01 y la última de 2,374.17		
			Prima Total Anual	16,096.07

ENDOSOS ACLARATORIOS

a) Aplicación de Deducible

Para todas las coberturas de Daños Propios (Colisión y Vuelco, Incendio y Robo y Riesgos Comprensivos) que se vean afectadas por una reclamación que tenga como resultado una pérdida indemnizable, se le aplicará el deducible indicado en las condiciones particulares de esta póliza, no obstante, si al momento de tramitar la reclamación se comprueba que el vehículo asegurado ha tenido o tiene un uso diferente al declarado al momento de la emisión o inclusión del mismo en dicha póliza, que afecte o agrave la condición del riesgo, el deducible mínimo a aplicar será de RD\$35,000.00, o en su defecto, la reclamación quedará nula conforme lo indicado en el acápite No. 6 de las Exclusiones Generales del Condicionado General.

b) Depreciación Mínima en Pérdidas Totales

Para todas las coberturas de Daños Propios (Colisión y Vuelco, Incendio y Robo y Riesgos Comprensivos) cuyo uso del vehículo sea privado y que se vean afectadas por una reclamación que tenga como resultado una pérdida total, en adición a lo indicado en el artículo 3.5 de las condiciones generales sobre la Depreciación a aplicar de 25% o 30% según el tipo de vehículo, se establece una Depreciación mínima de 16%, para cada y toda pérdida amparada por la póliza; independientemente del periodo de vigencia de la póliza con respecto a la fecha del accidente.

c) Para todas las coberturas de Daños Propios (Colisión y Vuelco, Incendio y Robo y Riesgos Comprensivos) cuyo uso del vehículo sea de Servicios de Transporte de Empleados o Ejecutivos, de Taxi, Turísticos o Rent-a-car, que se vean afectadas por una reclamación que tenga como resultado una pérdida total, en adición a lo indicado en el artículo 3.5 de las condiciones generales sobre la Depreciación a aplicar de 25%, se establece una depreciación mínima de 25%, para cada y toda pérdida amparada por la póliza; independientemente del periodo de vigencia de la póliza con respecto a la fecha del accidente.

d) Depreciación Mínima en Pérdidas Totales (Vehículos Recargados por alta siniestralidad)

Para todas las coberturas de Daños Propios (Colisión y Vuelco, Incendio y Robo y Riesgos Comprensivos) que se vean afectadas por una reclamación que tenga como resultado una pérdida total, en adición a lo indicado en el artículo 3.5 de las condiciones generales sobre la Depreciación a aplicar de 25%, se establece una depreciación mínima de 20%, para cada y toda pérdida amparada por la póliza; independientemente del periodo de vigencia de la póliza con respecto a la fecha del accidente.

Aviso de accidente y notificaciones

El asegurado queda obligado a dar aviso por escrito a la aseguradora de todo accidente cubierto por esta póliza inmediatamente después de haber ocurrido, o a lo sumo dentro de los **treinta (30)** días siguientes a la fecha de ocurrencia del accidente, salvo causa de fuerza mayor. En caso de incumplimiento de esta condición y transcurrido el periodo de los treinta (30) días, la aseguradora se reserva el derecho de declinar la reclamación de la pérdida o daños, o de penalizar al asegurado con la aplicación de hasta tres (3) veces el deducible establecido en la póliza.

DECLARACIÓN DE VERACIDAD Y AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN Y CONSULTA DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA

Declaro bajo la fe del juramento, y bajo pena de perjurio, de forma libre, consciente, expresa y voluntaria que toda la información proporcionada en los formatos de vinculación de clientes (formularios físicos y/o electrónicos) son integrales y que el seguro aquí solicitado no entrará en vigor mientras no sea aceptado por Atlántica Seguros.

Autorizo expresa e irrevocablemente a Atlántica Seguros, para que verifique y consulte mi historial de crédito y toda la información proporcionada en sus formatos de vinculación de clientes en cuantas bases de datos, centros de información crediticia independientes públicas o privadas o cualquier otra empresa local o extranjera que sean parte del Grupo Financiero StateTrust, bajo el amparo de la Ley No. 172-13, del 15 de diciembre del 2013, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, y cualquier otra legislación aplicable.

Cotización Vehículos de motor

AUTORIZACIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y CESIÓN DE INFORMACIÓN SUMINISTRADA.

Autorizo expresa e irrevocablemente a Atlántica Seguros S.A, para que, en caso de ser necesario pueda ceder toda la información que he proporcionado a través de sus formatos de vinculación de clientes (formularios físicos y/o electrónicos) y sin importar la vía por la cual hayan sido suministradas, incluyendo datos de carácter personal y la información relacionada con mi historial crediticio y/o la derivada de la experiencia de manejo de mi crédito con motivo de esta póliza, reconociendo y garantizando que la cesión de dichas informaciones por parte de Atlántica Seguros S.A, sus empleados, representantes, directores y accionistas no conllevará violación de secreto profesional a los efectos de la Ley 172-13 sobre la Protección de Datos de Carácter Personal. De igual manera, eximir de responsabilidad a sus empleados, directores, representantes, accionistas y demás causahabientes a los efectos del artículo 377 del Código Penal y el artículo 1382 y siguientes del Código Civil en materia de terrorismo.

Por este medio renuncio expresa y formalmente al ejercicio de cualquier acción o demanda legal, manteniendo libre e indemne de toda reclamación a Atlántica de Seguros S.A, sus representantes, accionistas y demás causahabientes en virtud de las disposiciones del Artículo 1120 del Código Civil y de las disposiciones de la Ley 155-17, de 1 de junio de 2017 Contra el Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo y la Norma Que regula la Prevención del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo para el sector seguros. Asimismo, en pleno ejercicio de mis facultades y bajo mi total consentimiento extendiendo esta autorización aún después de la disolución de la sociedad que represento, intención que deberá ser respetada y acatada por nuestros causahabientes.

Atlántica Seguros, se reserva el derecho de solicitar información y documentos adicionales para dar cumplimiento a las obligaciones de la Ley 155-17 Contra el Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo y la Norma Que regula la prevención del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo para el sector seguros. En caso de que el solicitante no suministre las informaciones o documentos requeridos, Atlántica Seguros, se reserva el derecho de declinar o cancelar la póliza solicitada.

Nota: La aceptación de esta cotización para la Emisión de la Póliza y su prima final, dependerá de la inspección de dicho riesgo. Cotización válida por 30 Días.

Firma del Solicitante

Fecha (d/m/a)