

**AUTOMOVIL**  
**CONDICIONES PARTICULARES**  
**COBERTURA COMPLETA PARTICULAR**

polifact  
Fecha de impresión  
dd/mm/aaaa hh:mm PM  
**EMISIÓN**

PÓLIZA:		FACTURA:		AGENCIA:		FECHA:					
CONTRATANTE:				CÉDULA/RUC:							
ASEGURADO:				CÉDULA/RUC:							
ACREEDOR:											
INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CONTRATANTE:						AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa)					
						VIGENCIA DESDE(*) HASTA(*)					
DIRECCIÓN DE COBRO:						MONEDA					
DIRECCIÓN PRINCIPAL:						FRECUENCIA DE FACTURACIÓN					
EMAIL:						CANTIDAD DE PAGOS					
TELÉFONO:						CONDUCTO DE PAGOS					
CORREDOR:				LICENCIA							
DESCRIPCIÓN DEL AUTOMÓVIL											
Unidad No.											
MARCA:		MODELO:		CLASE:		TIPO:					
SERIAL MOTOR:		SERIAL CARROCERÍA:		NUM. PLACA:		CARGA:					
COLOR:		AÑO:		USO:		PUESTOS:					
SUMA ASEGURADA:											
RIESGOS CUBIERTOS		LÍM. PERSONAS		LÍM. ACC.		LÍM. RESP.		DEDUCIBLE		PRIMA	
EMISIÓN PÓLIZA NUEVA								SUB-TOTAL:			
								DESCUENTO			
								ADICIONAL:			
								OTROS CARGOS:			
								SUB-TOTAL A PAGAR:			
								IMPUESTO %:			
								TOTAL A PAGAR:			
<b>NOTA IMPORTANTE:</b> ESTA POLIZA PUEDE SER CANCELADA POR FALTA DE PAGO DE CONFORMIDAD CON LA LEY 12 DEL 3 DE ABRIL DE 2012 Y POR LA OPCIÓN DE AMBAS PARTES SEGÚN SE DISPONGA EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SE ACUERDA QUE SOLO LOS ENDOSOS AQUÍ MENCIONADOS Y/O ADHERIDOS Y LOS QUE SE ADHIERAN EN EL FUTURO SON PARTES INTEGRALES DE LA POLIZA.											
Queda entendido que el ASEGURADO y Acerta Seguros, S.A. han leído y convenido las Condiciones Generales y articulares aprobadas por la Superintendencia de Seguros y Reaseguro de Panamá que forman parte de esta póliza, en fé de lo cual firman en Panamá, República de Panamá, hoy, 08 de SEPTIEMBRE de 2016											
<div></div> <div>Asegurado</div>						<div></div> <div>Acerta Seguros S.A.</div>					