

AUTOMOVIL CONDICIONES PARTICULARES COBERTURA COMPLETA PARTICULAR

polifact PESPINAL Fecha de impresión 1/10/2016 2:59 a.m. **EMISIÓN**

| ÓLIZA: 10200005 AGENCIA:WEB | | | FECHA : 1/10/2016 | | |
|---|--------------------|---|---|------------------------------------|---|
| CONTRATANTE: Oscar Marmil | | | CÉDULA/RUC: 11111111 | | |
| ASEGURADO: Oscar Marmil | | | CÉDULA/RUC: 11111111 | | |
| ACREEDOR: . SOLUCIONES SUAREZ & S | SUAREZ, S.A. | | ' | | |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CONTRATANTE: | | | AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa) VIGENCIA DESDE(*) 30/9/2016 HASTA(*) 30/9/2017 | | |
| DIRECCIÓN DE COBRO: Aragua | MONEDA: BALBOA | | | | |
| DIRECCIÓN PRINCIPAL: Aragua | | | FRECUENCIA DE FACTURACIÓN: ANUAL | | |
| EMAIL: guillen.usb@gmail.com | | | CANTIDAD DE PAGOS: UN (1) PAGO | | |
| TELÉFONO: RESIDENCIA OFICINA CELULAR 02124335165 | | | CONDUCTO DE PAGO: CONTADO | | |
| CORREDOR: Paolangela Espinal | | LICENCIA: 987654321 | | | |
| | DES | CRIPCIÓN DEL AUT | OMÓVIL | | |
| Unidad No: 1 | | | | | |
| MARCA: ADLY | MODELO: TB125 | | CLASE: | TIPO: | |
| SERIAL MOTOR: - | SERIAL CARROCERÍA: | | NUM. PLACA: - | CARGA: | |
| COLOR: | AÑO: 2009 | | USO: Particular | PUESTOS: | |
| SUMA ASEGURADA: 10000 | | | | | |
| RIESGOS CUBIERTOS | LÍM. PERS. | LÍM. ACC. | LÍM. RESP. | DEDUCIBLE | PRIMA |
| LESIONES CORPORALES | 25,000.00 | 50,000.00 | | | 63.0 |
| DAÑOS A LA PROPIEDAD AJENA | | 25,000.00 | | | 112.0 |
| GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE | 2,000.00 | 10,000.00 | | | 24.5 |
| MUERTE ACCIDENTAL | 5,000.00 | 25,000.00 | | | |
| OTROS RIESGOS | | | 270.0 | | 189.0 |
| COLISIÓN O VUELCO | | | 812.0 | | 455.0 |
| INCENDIO Y RAYO | | | 270.0 | | |
| ROBO O HURTO | | | 270.0 | | |
| ASISTENCIA LEGAL | | | True | | |
| ACERTA PREFERENCIAL PLUS | | | | | |
| EMISIÓN PÓLIZA NUEVA | | SUB-TOTAL: DESCUENTO ADICIONAL: OTROS CARGOS: SUB-TOTAL A PAGAR: IMPUESTO %: TOTAL A PAGAR: | | B/. B/. B/. B/. B/. | 918.5 0.3 .00 918.2 55.11 973.61 |
| NOTA IMPORTANTE: ESTA POLIZA PUEI POR LA OPCIÓN DE AMBAS PARTES SE ENDOSOS AQUÍ MENCIONADOS Y/O ADI | GÚN SE DISPONGA EN | N LAS CONDICIONES | S GENERALES DE LA | POLIZA, SE ACUERDA QUI | E SOLO LOS |
| Queda entendido que el ASEGURADO y Acerta Segur que forman parte de esta póliza, en fé de lo cual firmar | | | | r la Superintendencia de Seguros y | Reaseguro de Panamá |
| Asegurado | | | Acerta Seguros S.A. | | |