

## AUTOMOVIL CONDICIONES PARTICULARES COBERTURA COMPLETA PARTICULAR

polifact OGUILLEN Fecha de impresión 4/10/2016 12:50 a.m. **EMISIÓN** 

PÓLIZA: None		AGENCIA: WEB		FECHA: 4/10/2016		
CONTRATANTE: Contratante S.A			CÉDULA/RUC: 12312412			
ASEGURADO: AEROPUERTO INTERNACIONAL DE TOCUMEN		JMEN	CÉDULA/RUC: N/A			
LEASING: AEROPUERTO INTERNACIONAL DE TOCUMEN						
INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CONTRATANTE:			AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa)  VIGENCIA DESDE(*) 6/10/2016 HASTA(*) 6/10/2017			
DIRECCIÓN DE COBRO: Filadelfia Filadelfia			MONEDA: BALBOA			
DIRECCIÓN PRINCIPAL: Filadelfia Filadelfia			FRECUENCIA DE FACTURACIÓN: ANUAL			
EMAIL: og@darient.com			CANTIDAD DE PAGOS: 5 PAGOS MENSUALES			
TELÉFONO: RESIDENCIA OFICINA 04144923294		CONDUCTO DE PAGO: OTRO				
CORREDOR: Oscar Guillen LICENCIA: 62771						
		DESCRIPCIÓN	DEL AUTOMÓVIL			
Unidad No: 1						
MARCA: AUDI	A: AUDI MODELO: AUDI RS5		CLASE:		TIPO: CAMA BAJA	
SERIAL MOTOR: asdas	SERIAL CARROCERÍA: daso		NUM. PLACA:		CARGA:	
COLOR:	AÑO: 2014		USO: Particular		PUESTOS:	
SUMA ASEGURADA: 35000 Cualquier pérdida Total bajo los ries			E, F y G serán pagados de acuerdo al interés que resulte tener el asegurado y acreedor hipotecario.			
RIESGOS CUBIERTO	os	LÍM. PERS.	LÍM. ACC.	LÍM. RESP.	DEDUCIBLE	PRIMA
COBERTURA A - LESIONES CORPORALES		25,000.00	50,000.00			45.0
COBERTURA B - DAÑOS A LA PROPIEDAD AJENA			25,000.00			80.0
COBERTURA C - GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE		2,000.00	10,000.00			17.5
COBERTURA D - OTROS RIESGOS				35000	525.0	262.5
COBERTURA E - COLISIÓN O VUELCO				35000	1618.0	647.5
COBERTURA F - INCENDIO Y RAYO				35000	525.0	.00
COBERTURA G - ROBO O HURTO				35000	525.0	.00
COBERTURA H - MUERTE ACCIDENTAL		5,000.00	25,000.00			.00
COBERTURA I - ASISTENCIA LEGAL				.00		
ENDOSO ACERTA ESPECIAL						32.0
EMISIÓN PÓLIZA NUEVA			SUB-TOTAL: DESCUENTO ADICIONAL:		B/. B/.	1147.5 0.5
			OTROS CARGOS:		B/.	.00
			SUB-TOTAL A PAGAR:		В/.	1147.0
			IMPUESTO %:		6.00 B/.	68.85
			TOTAL A PAGAR:		В/.	1216.35
NOTA IMPORTANTE: ESTA POLIZA I						
POR LA OPCIÓN DE AMBAS PARTE						
ENDOSOS AQUÍ MENCIONADOS Y/O						
Queda entendido que el ASEGURADO y Acerta S que forman parte de esta póliza, en fé de lo cual f	•		•	s aprobadas por la Supe	rintendencia de Seguros y Re	easeguro de Panamá
			Callleton			
Asegurado			Acerta Seguros S.A. 10/2016/None/WEB			