



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

polifact  
PESPINAL  
Fecha de impresión  
19/10/2016 12:07 a.m.  
**EMISIÓN**

<b>PÓLIZA:</b> 10200019	<b>AGENCIA:</b> WEB	<b>FECHA:</b> 19/10/2016
<b>CONTRATANTE:</b> Oscar Marmil	<b>CÉDULA/RUC:</b> 11111111	
<b>ASEGURADO:</b> Oscar Marmil	<b>CÉDULA/RUC:</b> 11111111	
<b>ACREEDOR:</b> AUTORIDAD AERONAUTICA CIVIL		

<b>INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CONTRATANTE:</b>	AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa)
<b>DIRECCIÓN DE COBRO:</b> - - - - -	<b>VIGENCIA DESDE(*)</b> 18/10/2016 <b>HASTA(*)</b> 18/10/2017
<b>DIRECCIÓN PRINCIPAL:</b> - - - - -	<b>MONEDA:</b> BALBOA
<b>EMAIL:</b> guillen.usb@gmail.com	<b>FRECUENCIA DE FACTURACIÓN:</b> ANUAL
<b>CONDUCTO DE PAGO:</b> ACH	<b>CANTIDAD DE PAGOS:</b> 1 PAGOS MENSUALES

<b>CORREDOR:</b> Paolangela Espinal	<b>LICENCIA:</b> 987654321
-------------------------------------	----------------------------

**DESCRIPCIÓN DEL AUTOMÓVIL**

Unidad No: 1			
MARCA: ADLY	MODELO: TB125	CLASE:	TIPO: JEEP
SERIAL MOTOR: -	SERIAL CARROCERIA: -	NUM. PLACA:	CARGA:
COLOR: gris	AÑO: 2009	USO: Particular	PUESTOS: 2
SUMA ASEGURADA: 10000	Cualquier pérdida Total bajo los riesgos D, E, F y G serán pagados de acuerdo al interés que resulte tener el asegurado y acreedor hipotecario.		

RIESGOS CUBIERTOS	LÍM. PERS.	LÍM. ACC.	LÍM. RESP.	DEDUCIBLE	PRIMA
COBERTURA A - LESIONES CORPORALES	25,000.00	50,000.00			63.00
COBERTURA B - DAÑOS A LA PROPIEDAD AJENA		25,000.00			112.00
COBERTURA C - GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	2,000.00	10,000.00			24.50
COBERTURA D - OTROS RIESGOS			10000	324	170.10
COBERTURA E - COLISIÓN O VUELCO			10000	974	409.50
COBERTURA F - INCENDIO Y RAYO			10000	324	.00
COBERTURA G - ROBO O HURTO			10000	324	.00
COBERTURA H - MUERTE ACCIDENTAL	5,000.00	25,000.00			.00
COBERTURA I - ASISTENCIA LEGAL					.00
ENDOSO ACERTA UBER					75.0

EMISIÓN PÓLIZA NUEVA	<b>SUB-TOTAL:</b>	B/.	854.10
Conductor(es):	<b>DESCUENTO ADICIONAL:</b>	B/.	42.71
Oscar Marmil	<b>OTROS CARGOS:</b>	B/.	.00
	<b>SUB-TOTAL A PAGAR:</b>	B/.	811.39
	<b>IMPUESTO %:</b> 6.00	B/.	48.68
	<b>TOTAL A PAGAR:</b>	B/.	860.08

**NOTA IMPORTANTE:** 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 articulars 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, 19 de octubre de 2016

_____ Asegurado	 _____ Acerta Seguros S.A. 10/2016/10200019/WEB
--------------------	---

INTERMEDIARIO