

AUTOMOVIL
CONDICIONES PARTICULARES
COBERTURA COMPLETA PARTICULAR

polifact
OGUILLEN
Fecha de impresión
Sept. 30, 2016, 8:37 p.m.
EMISIÓN

| | | | | | |
|--|-------------------|-----------------------------|--|------------------------------|-----------------|
| PÓLIZA: | FACTURA: | AGENCIA: | FECHA: Sept. 30, 2016, 8:37 p.m. | | |
| CONTRATANTE: Contratante S.A | | | CÉDULA/RUC: 4321 | | |
| ASEGURADO: Oscar Guillen | | | CÉDULA/RUC: 1212312312 | | |
| ACREEDOR: . CREDICORP BANK, S.A. | | | | | |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CONTRATANTE: | | | AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa) | | |
| DIRECCIÓN DE COBRO: Ili-de-France Essonne Evry Maisel U1 5 1503 5 Rue Charles Fourier n/a | | | VIGENCIA DESDE(*) Sept. 25, 2016 HASTA(*) Sept. 26, 2016 | | |
| DIRECCIÓN PRINCIPAL: Ili-de-France Essonne Evry Maisel U1 5 1503 5 Rue Charles Fourier n/a | | | MONEDA | | |
| EMAIL: guillen.usb@gmail.com | | | FRECUENCIA DE FACTURACIÓN | | |
| TELÉFONO: 123323123 | | | CANTIDAD DE PAGOS 3 | | |
| CORREDOR: Oscar Guillen | | | LICENCIA: 62771 | | |
| DESCRIPCIÓN DEL AUTOMÓVIL | | | | | |
| Unidad No. | | | | | |
| MARCA: APRILIA | | MODELO: ETX | | CLASE: | TIPO: |
| SERIAL MOTOR: asdasdas | | SERIAL CARROCERÍA: | | NUM. PLACA: asdasd | CARGA: |
| COLOR: | | AÑO: 2009 | | USO: Particular | PUESTOS: |
| SUMA ASEGURADA: 1083.21 | | | | | |
| RIESGOS CUBIERTOS | LÍM. PERS. | LÍM. ACC. | LÍM. RESP. | DEDUCIBLE | PRIMA |
| LESIONES CORPORALES | 50,000.00 | 100,000.00 | | | 84.0 |
| DAÑOS A LA PROPIEDAD AJENA | | 50,000.00 | | | 119.0 |
| GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE | 2,000.00 | 10,000.00 | | | 24.5 |
| MUERTE ACCIDENTAL | 5,000.00 | 25,000.00 | | | |
| OTROS RIESGOS | | | 324.0 | | 226.8 |
| COLISIÓN O VUELCO | | | 975.0 | | 546.0 |
| INCENDIO Y RAYO | | | 324.0 | | |
| ROBO O HURTO | | | 324.0 | | |
| ASISTENCIA LEGAL | | | True | | |
| ACERTA PREFERENCIAL PLUS | | | | | |
| EMISIÓN PÓLIZA NUEVA | | SUB-TOTAL: | | B/. | 1021.9 |
| | | DESCUENTO ADICIONAL: | | B/. | 0.3 |
| | | OTROS CARGOS: | | B/. | .00 |
| | | SUB-TOTAL A PAGAR: | | B/. | 1021.6 |
| | | IMPUESTO %: | | B/. | 61.31 |
| | | TOTAL A PAGAR: | | B/. | 1083.21 |
| NOTA IMPORTANTE: ESTA POLIZA PUEDE SER CANCELADA POR FALTA DE PAGO DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1br2 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, 08 de SEPTIEMBRE de 2016 | | | | | |
| Asegurado | | | Acerta Seguros S.A. | | |

