AUTOMOVIL CONDICIONES PARTICULARES COBERTURA COMPLETA PARTICULAR

polifact PESPINAL Fecha de impresión Sept. 30, 2016, 3:19 a.m. **EMISIÓN**

| PÓLIZA: 10200003 | FACTURA: | AGENCIA: | | FFCHA: Sent 30, 20: | 16 3·19 a m | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------|--|--|
| | | | | FECHA: Sept. 30, 2016, 3:19 a.m. CÉDULA/RUC: | | | | |
| CONTRATANTE: Oscar Marmil | | | | | | | | |
| ASEGURADO: Oscar Marmil | | | | CÉDULA/RUC: | | | | |
| ACREEDOR: | | | | | AL MEDIODÍA H | ORA OFICIAL (dd/mm/ssss) | | |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CONTRATANTE: | | | | AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa) VIGENCIA DESDE(*) Sept. 30, 2016 HASTA(*) Sept. 30, 2017 | | | | |
| DIRECCIÓN DE COB | RO: | | | MONEDA | | | | |
| DIRECCIÓN PRINCIF | PAL: | | | FRECUENCIA DE FACTURACIÓN | | | | |
| EMAIL: guillen.usb@gmail.com | | | | CANTIDAD DE PAGOS None | | | | |
| TELÉFONO: 0212433 | 35165 | | | CONDUCTO DE PAG | os | | | |
| CORREDOR: Paolan | gela Espinal | | LICENCIA: 98765432 | ICENCIA: 987654321 | | | | |
| | | DESC | CRIPCIÓN DEL AUTO | MÓVIL | | | | |
| Unidad No. | | | | | | | | |
| MARCA: ADLY | | MODELO: TB125 | | CLASE: | TIPO: | | | |
| SERIAL MOTOR: | ERIAL MOTOR: SERIAL CARROCE | | A: | NUM. PLACA: | CARGA: | | | |
| COLOR: | | AÑO: 2009 | | USO: Particular | PUESTOS: | | | |
| SUMA ASEGURADA: | 973.61 | | | 1 | 1 | | | |
| RIESGOS (| CUBIERTOS | LÍM. PERS. | LÍM. ACC. | LÍM. RESP. | DEDUCIBLE | PRIMA | | |
| LESIONES CORPOR | ALES | 25,000.00 | 50,000.00 | | | 63.0 | | |
| DAÑOS A LA PROPIE | EDAD AJENA | | 25,000.00 | | | 112.0 | | |
| GASTOS MÉDICOS I | POR ACCIDENTE | 2,000.00 | 10,000.00 | | | 24.5 | | |
| MUERTE ACCIDENT | AL | 5,000.00 | 25,000.00 | | | | | |
| OTROS RIESGOS | | | | 270.0 | | 189.0 | | |
| COLISIÓN O VUELCO | O | | | 812.0 | | 455.0 | | |
| INCENDIO Y RAYO | | | | 270.0 | | | | |
| ROBO O HURTO | | | | 270.0 | | | | |
| ASISTENCIA LEGAL | | | | True | | | | |
| ACERTA PREFEREN | ICIAL 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 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 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 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Asegurado | | | Acerta Seguros S.A. | | | | | |

AUTOMOVIL CONDICIONES PARTICULARES COBERTURA COMPLETA PARTICULAR

polifact PESPINAL Fecha de impresión Sept. 30, 2016, 3:19 a.m. **EMISIÓN**

| PÓLIZA: | FACTURA: | AGENCIA: FECHA: Sept. 30, 2016, 3:19 a.m. | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--|--|
| CONTRATANTE: Oscar Marmil | | | CÉDULA/RUC: | | | | | |
| ASEGURADO: Oscar Marmil | | | | CÉDULA/RUC: | | | | |
| ACREEDOR: | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CONTRATANTE: | | | | AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa) | | | | |
| _ | | | | VIGENCIA DESDE(*) Sept. 30, 2016 HASTA(*) Sept. 30, 2017 | | | | |
| DIRECCIÓN DE COB | | | | MONEDA | | | | |
| DIRECCIÓN PRINCIF | | | | FRECUENCIA DE FACTURACIÓN | | | | |
| EMAIL: guillen.usb@g | - | | | CANTIDAD DE PAGOS None | | | | |
| TELÉFONO: 0212433 | | | CONDUCTO DE PAGOS | | | | | |
| CORREDOR: Paolan | gela Espinal | | LICENCIA: 98765432 | | | | | |
| | | DESC | CRIPCIÓN DEL AUTOI | MOVIL | | | | |
| Unidad No. | | | | | | | | |
| MARCA: ADLY | | MODELO: TB125 | | CLASE: | TIPO: | | | |
| SERIAL MOTOR: | | SERIAL CARROCERÍA: | | NUM. PLACA: | CARGA: | | | |
| COLOR: | | AÑO: 2009 | | USO: Particular | PUESTOS: | | | |
| SUMA ASEGURADA: 973.61 | | | | | | | | |
| RIESGOS (| CUBIERTOS | LÍM. PERS. | LÍM. ACC. | LÍM. RESP. | DEDUCIBLE | PRIMA | | |
| LESIONES CORPOR | ALES | 25,000.00 | 50,000.00 | | | 63.0 | | |
| DAÑOS A LA PROPIE | EDAD AJENA | | 25,000.00 | | | 112.0 | | |
| GASTOS MÉDICOS F | POR ACCIDENTE | 2,000.00 | 10,000.00 | | | 24.5 | | |
| MUERTE ACCIDENT | AL | 5,000.00 | 25,000.00 | | | | | |
| OTROS RIESGOS | | | | 270.0 | | 189.0 | | |
| COLISIÓN O VUELCO | 0 | | | 812.0 | | 455.0 | | |
| INCENDIO Y RAYO | | | | 270.0 | | | | |
| ROBO O HURTO | | | | 270.0 | | | | |
| ASISTENCIA LEGAL | | | | True | | | | |
| ACERTA PREFEREN | ICIAL PLUS | | | | | | | |
| EMISIÓN PÓLIZA NUEVA | | | SUB-TOTAL: DESCUENTO ADICIONAL: OTROS CARGOS: SUB-TOTAL A PAGAR: | | B/. B/. B/. B/. | 918.5 0.3 .00 918.2 | | |
| | | | IMPUESTO %: | | В/. | 55.11 | | |
| | | | TOTAL A PAGAR: | | B/. | 973.61 | | |
| NOTA IMPORTANTE: ESTA POLIZA PUEDE SER CANCELADA POR FALTA DE PAGO DE CONFORMIDAD CON LA LEY 15/2 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 leido 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 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Asegurado | | | Acerta Seguros S.A. | | | | | |

AUTOMOVIL CONDICIONES PARTICULARES COBERTURA COMPLETA PARTICULAR

polifact PESPINAL Fecha de impresión Sept. 30, 2016, 3:19 a.m. **EMISIÓN**

| PÓLIZA: | FACTURA: | AGENCIA: | | FECHA: Sept. 30, 20 | 16. 3:19 a.m. | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--|--|
| | CONTRATANTE: Oscar Marmil | | | CÉDULA/RUC: | | | | |
| ASEGURADO: Oscar Marmil | | | | CÉDULA/RUC: | | | | |
| ACREEDOR: | | | | 02202741100. | | | | |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CONTRATANTE: AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa) | | | | | | | | |
| | IN ORMACION DE CONTACTO DEL CONTRATANTE. | | | | VIGENCIA DESDE(*) Sept. 30, 2016 HASTA(*) Sept. 30, 2017 | | | |
| DIRECCIÓN DE COB | | | | MONEDA | | | | |
| DIRECCIÓN PRINCIPAL: | | | | FRECUENCIA DE FACTURACIÓN | | | | |
| EMAIL: guillen.usb@gmail.com | | | | CANTIDAD DE PAGOS None | | | | |
| TELÉFONO: 0212433 | | | | CONDUCTO DE PAGOS | | | | |
| CORREDOR: Paolang | gela Espinal | | LICENCIA: 98765432 | | | | | |
| | | DESC | RIPCIÓN DEL AUTON | MÓVIL | | | | |
| Unidad No. | | | | | | | | |
| MARCA: ADLY | MARCA: ADLY MODELO: TB125 | | | CLASE: | TIPO: | | | |
| SERIAL MOTOR: | SERIAL MOTOR: SERIAL CARROCE | | A: | NUM. PLACA: | M. PLACA: CARGA: | | | |
| COLOR: AÑO: 2009 | | AÑO: 2009 | | USO: Particular PUESTOS: | | | | |
| SUMA ASEGURADA: 973.61 | | | | | | | | |
| RIESGOS C | CUBIERTOS | LÍM. PERS. | LÍM. ACC. | LÍM. RESP. | DEDUCIBLE | PRIMA | | |
| LESIONES CORPORA | ALES | 25,000.00 | 50,000.00 | | | 63.0 | | |
| DAÑOS A LA PROPIE | EDAD AJENA | | 25,000.00 | | | 112.0 | | |
| GASTOS MÉDICOS F | POR ACCIDENTE | 2,000.00 | 10,000.00 | | | 24.5 | | |
| MUERTE ACCIDENTA | AL | 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 PREFEREN | CIAL 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 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 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 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Asegurado | | | Acerta Seguros S.A. | | | | | |