## AUTOMOVIL CONDICIONES PARTICULARES COBERTURA COMPLETA PARTICULAR

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

PÓLIZA: None	FACTURA:	AGENCIA:		<b>FECHA:</b> Sept. 30, 20	16, 8:37 p.m.			
CONTRATANTE: Contratante S.A			CÉDULA/RUC: 4321					
ASEGURADO: Oscar Guillen				CÉDULA/RUC: 1212312312				
ACREEDOR: . CRE	DICORP BANK, S.A.							
INFORMACIÓN DE	CONTACTO DEL CONT	RATANTE:	AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa)  VIGENCIA DESDE(*) Sept. 25, 2016 HASTA(*) Sept. 26, 2016					
DIRECCIÓN DE CO Fourier n/a	BRO: Ili-de-France Esso	nne Evry Maisel U1 5 15	MONEDA					
<b>DIRECCIÓN PRINC</b> Fourier n/a	IPAL: Ili-de-France Esso	nne Evry Maisel U1 5 15	FRECUENCIA DE FACTURACIÓN					
EMAIL: guillen.usb@	gmail.com		CANTIDAD DE PAGOS 3					
<b>TELÉFONO</b> : 12332	3123		CONDUCTO DE PAGOS					
CORREDOR: Oscar Guillen LICENCIA: 62771								
DESCRIPCIÓN DEL AUTOMÓVIL								
Unidad No.								
MARCA: APRILIA		MODELO: ETX		CLASE:	TIPO:			
SERIAL MOTOR: as	sdasdas	SERIAL CARROCERÍA: asdasd		NUM. PLACA: asdasd	CARGA:			
COLOR:	OR: AÑO: 2009		USO: Particular	PUESTOS:				
SUMA ASEGURADA: 1083.21								
RIESGOS	CUBIERTOS	LÍM. PERS.	LÍM. ACC.	LÍM. RESP.	DEDUCIBLE	PRIMA		
LESIONES CORPO	RALES	50,000.00	100,000.00			84.0		
DAÑOS A LA PROF	PIEDAD AJENA		50,000.00			119.0		
GASTOS MÉDICOS	POR ACCIDENTE	2,000.00	10,000.00			24.5		
MUERTE ACCIDEN	TAL	5,000.00	25,000.00					
OTROS RIESGOS				324.0		226.8		
COLISIÓN O VUELO	CO			975.0		546.0		
INCENDIO Y RAYO				324.0				
ROBO O HURTO				324.0				
ASISTENCIA LEGA	L			True				
ACERTA PREFERE	NCIAL PLUS							
EMISIÓN PÓLIZA NUEVA			SUB-TOTAL: DESCUENTO ADICIONAL: OTROS CARGOS: SUB-TOTAL A PAGAR: IMPUESTO %: TOTAL A PAGAR:		B/. B/. B/. B/. B/.	1021.9 0.3 .00 1021.6 61.31 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 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 OGUILLEN Fecha de impresión Sept. 30, 2016, 8:37 p.m. **EMISIÓN** 

PÓLIZA:	FACTURA:	AGENCIA:		<b>FECHA:</b> Sept. 30, 2	.016, 8:37 p.m.	
CONTRATANTE: Contratante S.A				CÉDULA/RUC: 4321		
ASEGURADO: Oscar			CÉDULA/RUC: 1212312312			
ACREEDOR: . CRED						
					AL MEDIODÍA HOR	RA OFICIAL (dd/mm/aaaa)
INFORMACIÓN DE C	ONTACTO DEL CONT	RATANTE:		VIGENCIA DESDE(*) Sept. 25, 2016 HASTA(*) Sept. 26, 2016		
<b>DIRECCIÓN DE COB</b> Fourier n/a	RO: Ili-de-France Esso	nne Evry Maisel U1 5	MONEDA			
<b>DIRECCIÓN PRINCIP</b> Fourier n/a	PAL: Ili-de-France Esso	nne Evry Maisel U1 5	FRECUENCIA DE FACTURACIÓN			
EMAIL: guillen.usb@g	gmail.com		CANTIDAD DE PAGOS 3			
<b>TELÉFONO</b> : 1233231	123			CONDUCTO DE PA	AGOS	
CORREDOR: Oscar O	Guillen		LICENCIA: 62771			
		DES	CRIPCIÓN DEL AUTO	MÓVIL		
Unidad No.						
MARCA: APRILIA		MODELO: ETX		CLASE:	TIPO:	
SERIAL MOTOR: asd	asdas	SERIAL CARROCER	íA:	NUM. PLACA: asdasd	CARGA:	
COLOR:		AÑO: 2009		USO: Particular	PUESTOS:	
SUMA ASEGURADA:	1083.21					
RIESGOS O	CUBIERTOS	LÍM. PERS.	LÍM. ACC.	LÍM. RESP.	DEDUCIBLE	PRIMA
LESIONES CORPOR	ALES	50,000.00	100,000.00			84.0
DAÑOS A LA PROPIE	EDAD AJENA		50,000.00			119.0
GASTOS MÉDICOS F	POR ACCIDENTE	2,000.00	10,000.00			24.5
MUERTE ACCIDENTA	AL	5,000.00	25,000.00			
OTROS RIESGOS				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 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/.	1021.9 0.3 .00 1021.6 61.31 1083.21
NOTA IMPORTANTE	: ESTA POLIZA PUED	E SER CANCELADA F	OR FALTA DE PAGO	DE CONFORMIDAD	CON LA LEY 1br2 DEL 3 DE	ABRIL DE 2012 Y

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

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.

Asegurado	Acerta Seguros S.A.

CONTRATANTE