

AUTOMOVIL CONDICIONES PARTICULARES COBERTURA COMPLETA PARTICULAR

polifact OGUILLEN Fecha de impresión 18/10/2016 8:28 p.m. **EMISIÓN**

PÓLIZA: None		AGENCIA: WEB	FECHA: 18/10/2016			
CONTRATANTE: Georgia Nolasco			CÉDULA/RUC: E2-123123			
ASEGURADO: AUTORIDAD MARITIMA DE PANAMA / CO GENERAL DE LA REPUBLICA		NTRALORIA	CÉDULA/RUC: N/A			
LEASING: AUTORIDAD MARITIMA DE	PANAMA / CONTR	ALORIA GENERAL	DE LA REPUBLICA			
INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CONTRATANTE:			AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa) VIGENCIA DESDE(*) 18/10/2016 HASTA(*) 18/10/2017			
DIRECCIÓN DE COBRO: Ili-de-France Essonne Evry Maisel 5 Rue Charles			MONEDA: BALBOA			
Fourier			moneon on the second			
DIRECCIÓN PRINCIPAL: Ili-de-France Essonne Evry Maisel 5 Rue Charles Fourier			FRECUENCIA DE FACTURACIÓN: ANUAL			
EMAIL: guillen.usb@gmail.com			CANTIDAD DE PAGOS: 1 PAGOS MENSUALES			
CONDUCTO DE PAGO: CONTADO						
CORREDOR: Oscar Guillen		LICENCIA: 62771				
		DESCRIPCIÓN	DEL AUTOMÓVIL			
Unidad No: 1						
MARCA: BEDFORDS MODELO: TM			CLASE:		TIPO: CAMA BAJA	
RIAL MOTOR: HHAJKL1219129399 SERIAL CARROCE		ERÍA: asda	NUM. PLACA: asdas		CARGA:	
COLOR: red	AÑO: 2011		USO: Particular		PUESTOS: 2	
SUMA ASEGURADA: 20000	Cualquier pérdida To	tal bajo los riesgos D, E,	Fy G serán pagados de acuerdo al interés que resulte tener el asegurado y a			eedor hipotecario.
RIESGOS CUBIERTO	S	LÍM. PERS.	LÍM. ACC.	LÍM. RESP.	DEDUCIBLE	PRIMA
COBERTURA A - LESIONES CORPORA	ALES	50,000.00	100,000.00			78.00
COBERTURA B - DAÑOS A LA PROPIE		50,000.00			110.50	
COBERTURA C - GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE		2,000.00	10,000.00			22.75
COBERTURA D - OTROS RIESGOS		,	,	20000	880	200.20
COBERTURA E - COLISIÓN O VUELCO			20000	2,650	482.30	
COBERTURA F - INCENDIO Y RAYO				20000	880	.00
COBERTURA G - ROBO O HURTO				20000	880	.00
COBERTURA H - MUERTE ACCIDENTAL		5,000.00	25,000.00			.00
COBERTURA I - ASISTENCIA LEGAL					.00	
ENDOSO ACERTA PREFERENCIAL						75.0
IMPORTACIÓN DE PIEZAS						36.0
EMISIÓN PÓLIZA NUEVA sasdasdasd			SUB-TOTAL: DESCUENTO ADICIONAL: OTROS CARGOS: SUB-TOTAL A PAGAR: IMPUESTO %: 6.00 TOTAL A PAGAR:		B/. B/. B/. B/. B/.	1,004.75 100.48 .00 904.27 54.26 958.53
NOTA IMPORTANTE: ESTA POLIZA P POR LA OPCIÓN DE AMBAS PARTE: ENDOSOS AQUÍ MENCIONADOS Y/O. Queda entendido que el ASEGURADO y Acerta Si que forman parte de esta póliza, en fé de lo cual fir	S SEGÚN SE DIS ADHERIDOS Y LO eguros, S.A. han leído y	PONGA EN LAS C S QUE SE ADHIERA convenido las Condicion	A DE PAGO DE CON ONDICIONES GENE AN EN EL FUTURO S es Generales y articulares	IFORMIDAD CON ERALES DE LA PO SON PARTES INTI	LA LEY 12 DEL 3 DE A OLIZA, SE ACUERDA EGRALES DE LA POLIZ	ABRIL DE 2012 Y QUE SOLO LOS ZA.
que forman parte de esta poliza, en re de lo cuar in		vo i anama, nvy, 10	25 55125 6 52 10		eguros S.A.	