AUTOMOVIL CONDICIONES PARTICULARES COBERTURA COMPLETA PARTICULAR

polifact MDEL VALLE Fecha de impresión Sept. 30, 2016, 4:10 p.m. **EMISIÓN**

PÓLIZA: None	EACTURA:	AGENCIA:		FECHA: Sont 30 20	16. 4:10 p.m.					
PÓLIZA: None FACTURA: AGENCIA:				FECHA: Sept. 30, 2016, 4:10 p.m.						
CONTRATANTE: ma del				CÉDULA/RUC:						
ASEGURADO: ma de	el 		CÉDULA/RUC:							
ACREEDOR:										
INFORMACIÓN DE C	CONTACTO DEL CONT	RATANTE:	AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa) VIGENCIA DESDE(*) Sept. 30, 2016 HASTA(*) Sept. 30, 2017							
DIRECCIÓN DE COB	RO: kn kjn kj n		MONEDA							
DIRECCIÓN PRINCIF	PAL: kn kjn kj n		FRECUENCIA DE FACTURACIÓN							
EMAIL: marisela.delva	alle93@gmail.com			CANTIDAD DE PAGOS 1						
TELÉFONO: 88				CONDUCTO DE PAGOS						
CORREDOR: Marisela Del Valle			LICENCIA: 123							
		DESC	CRIPCIÓN DEL AUTO	MÓVIL						
Unidad No.										
MARCA: ADLY		MODELO: TB125		CLASE:	TIPO: AMBULANCIA					
SERIAL MOTOR: jhj SERIAL		SERIAL CARROCERÍ	SERIAL CARROCERÍA: hjkhj		CARGA:					
COLOR: AÑO: 2015		AÑO: 2015		USO: Particular	PUESTOS:					
SUMA ASEGURADA: 241.54										
RIESGOS (CUBIERTOS	LÍM. PERS.	LÍM. ACC.	LÍM. RESP.	DEDUCIBLE	PRIMA				
LESIONES CORPOR	ALES	5,000.00	10,000.00			17.7				
DAÑOS A LA PROPIE	EDAD AJENA		10,000.00			70.8				
GASTOS MÉDICOS F	POR ACCIDENTE	500.00	2,500.00			8.85				
MUERTE ACCIDENTA	AL	5,000.00	25,000.00							
OTROS RIESGOS				180.0		79.65				
COLISIÓN O VUELCO)			300.0		18.873				
INCENDIO Y RAYO				180.0						
ROBO O HURTO				180.0						
ASISTENCIA LEGAL				True						
ACERTA PREFERENCIAL PLUS										
EMISIÓN PÓLIZA NUEVA			SUB-TOTAL: DESCUENTO ADICIONAL: OTROS CARGOS: SUB-TOTAL A PAGAR: IMPUESTO %: TOTAL A PAGAR:		B/. B/. B/. B/. B/.	227.87 0.41 .00 227.46 13.67 241.54				
NOTA IMPORTANTE: ESTA POLIZA PUEDE SER CANCELADA POR FALTA DE PAGO DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1512 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										
				Acerta Seguros S.A.						

AUTOMOVIL CONDICIONES PARTICULARES COBERTURA COMPLETA PARTICULAR

polifact MDEL VALLE Fecha de impresión Sept. 30, 2016, 4:10 p.m. **EMISIÓN**

PÓLIZA:	FACTURA:	AGENCIA:		FECHA: Sept. 30, 20	16. 4:10 p.m.					
CONTRATANTE: ma del				CÉDULA/RUC:						
ASEGURADO: ma del				CÉDULA/RUC:						
ACREEDOR:			OLDGLANGO.							
AL MEDIODÍA HORA OFICIAL (dd/mm/aaaa)										
INFORMACIÓN DE C	ONTACTO DEL CONT	RATANTE:	VIGENCIA DESDE(*) Sept. 30, 2016 HASTA(*) Sept. 30, 2017							
DIRECCIÓN DE COB	RO: kn kjn kj n		MONEDA							
DIRECCIÓN PRINCIP	PAL: kn kjn kj n		FRECUENCIA DE FACTURACIÓN							
EMAIL: marisela.delva	alle93@gmail.com			CANTIDAD DE PAGOS 1						
TELÉFONO: 88				CONDUCTO DE PAGOS						
CORREDOR: Marisela Del Valle			LICENCIA: 123							
		DESC	CRIPCIÓN DEL AUTON	MÓVIL						
Unidad No.										
MARCA: ADLY	MARCA: ADLY MODELO: TB125			CLASE: TIPO: AMBULANCIA						
SERIAL MOTOR: jhj SERIAL CARROCE		SERIAL CARROCERÍ	A:	NUM. PLACA: hjkh	CARGA:					
COLOR:	COLOR: AÑO: 2015		USO: Particular PUESTOS:		PUESTOS:					
SUMA ASEGURADA: 241.54										
RIESGOS C	CUBIERTOS	LÍM. PERS.	LÍM. ACC.	LÍM. RESP.	DEDUCIBLE	PRIMA				
LESIONES CORPOR	ALES	5,000.00	10,000.00			17.7				
DAÑOS A LA PROPIE	EDAD AJENA		10,000.00			70.8				
GASTOS MÉDICOS F	POR ACCIDENTE	500.00	2,500.00			8.85				
MUERTE ACCIDENTA	AL	5,000.00	25,000.00							
OTROS RIESGOS				180.0		79.65				
COLISIÓN O VUELCO	O			300.0		18.873				
INCENDIO Y RAYO				180.0						
ROBO O HURTO				180.0						
ASISTENCIA LEGAL				True						
ACERTA PREFERENCIAL PLUS										
EMISIÓN PÓLIZA NUEVA			SUB-TOTAL: DESCUENTO ADICIONAL: OTROS CARGOS: SUB-TOTAL A PAGAR: IMPUESTO %: TOTAL A PAGAR:		B/. B/. B/. B/. B/.	227.87 0.41 .00 227.46 13.67 241.54				
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										
	Asea	urado	Acerta Seguros S.A.							