

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 Fourier | | | MONEDA: BALBOA | | | | |
| 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 I | DEL AUTOMÓVIL | | | | |
| Unidad No: 1 | | | | | | | |
| MARCA: BEDFORDS | MODELO: TM | | CLASE: | | TIPO: CAMA BAJA | | |
| SERIAL MOTOR: HHAJKL1219129399 | | | NUM. PLACA: asdas | | CARGA: | | |
| COLOR: red | AÑO: 2011 | | USO: Particular | | PUESTOS: 2 | | |
| SUMA ASEGURADA: 20000 | | al baio los riesgos D. E. l | F y G serán pagados de acuerdo al interés que resul | | | | |
| RIESGOS CUBIERTO | | LÍM. PERS. | LÍM. ACC. | LÍM. RESP. | DEDUCIBLE | PRIMA | |
| COBERTURA A - LESIONES CORPOR | | 50,000.00 | 100,000.00 | | | 78.00 | |
| COBERTURA B - DAÑOS A LA PROPII | 00,000.00 | 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 | | | | | | | |
| 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 F POR LA OPCIÓN DE AMBAS PARTE ENDOSOS AQUÍ MENCIONADOS Y/O Queda entendido que el ASEGURADO y Acerta S | S SEGÚN SE DISI ADHERIDOS Y LOS | PONGA EN LAS C S QUE SE ADHIERA | ONDICIONES GENE AN EN EL FUTURO S | ERALES DE LA P SON PARTES INT | OLIZA, SE ACUERDA EGRALES DE LA POLIZ | QUE SOLO LOS ZA. | |
| Queda entendido que el ASEGURADO y Acerta S que forman parte de esta póliza, en fé de lo cual fi | • | | • | apropadas por la Supe | interiuencia de Seguros y Rea | aseguro de Panama | |
| | | | Calllety | | | | |
| Asegurado | | | Acerta Seguros S.A. | | | | |



AUTOMOVIL CONDICIONES PARTICULARES COBERTURA COMPLETA PARTICULAR

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

| PÓLIZA: None | | AGENCIA: WEB | | FECHA: 18/10/201 | 6 | | | | |
|---|-----------------------|--|---|------------------|-----------------|---------------|--|--|--|
| 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 | A | | | | | |
| 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 Fourier | | el 5 Rue Charles | MONEDA: BALBOA | | | | | | |
| DIRECCIÓN PRINCIPAL: Ili-de-France Essonne Evry Maisel Fourier | | el 5 Rue Charles | 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 I | DEL AUTOMÓVIL | | | | | | |
| Unidad No: 1 | | | | | | | | | |
| MARCA: BEDFORDS | MODELO: TM | | CLASE: | | TIPO: CAMA BAJA | | | | |
| SERIAL MOTOR: HHAJKL1219129399 | | | NUM. PLACA: asdas | | CARGA: | | | | |
| COLOR: red | AÑO: 2011 | | USO: Particular | | PUESTOS: 2 | | | | |
| SUMA ASEGURADA: 20000 | Cualquier pérdida Tot | Cualquier pérdida Total bajo los riesgos D, E, F y G serán pagados de acuerdo al interés que resulte tener el asegurado y acreedor | | | | | | | |
| RIESGOS CUBIERTO | DS . | LÍM. PERS. | LÍM. ACC. | LÍM. RESP. | DEDUCIBLE | PRIMA | | | |
| COBERTURA A - LESIONES CORPORALES | | 50,000.00 | 100,000.00 | | | 78.00 | | | |
| COBERTURA B - DAÑOS A LA PROPI | | 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 | | | | | | | | | |
| IMPORTACIÓN DE PIEZAS | | | | | | 36.0 | | | |
| EMISIÓN PÓLIZA NUEVA | | | SUB-TOTAL: B/. | | | 1,004.75 | | | |
| sasdasdasd | | | DESCUENTO ADICIONAL: | | B/. | 100.48 | | | |
| | | | OTROS CARGOS: SUB-TOTAL A PAGAR: | | B/. B/. | .00 904.27 | | | |
| | | | IMPUESTO %: 6.00 | | B/. | 54.26 | | | |
| | | | TOTAL A PAGAR: | | В/. | 958.53 | | | |
| NOTA IMPORTANTE: ESTA POLIZA PUEDE SER CANCELADA POR FALTA DE PAGO DE CONFORMIDAD CON LA LEY 12 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, 18 de octubre de 2016 | | | | | | | | | |
| | | | Culllety | | | | | | |
| Asegurado | | | Acerta Seguros S.A. 10/2016/None/WEB | | | | | | |