

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO DE PRIMAS

Is Case	Recommendation

C.I. / RIF		Apellidos y Nombres	
V-16.669.265		PINA RIVAS Guillermo Alejandro	
Dirección de Cobro		Parroquia 23 de Enero sector Monte X.udad Bloq 5 Piso 3 apto 32-D	
E-mail		Teléfono Habitación	Teléfono Celular
Alejandro20@hotmail.com		0212 (858-07-28)	0414-028.27.63

RIF	Nombre o Razón Social			
Domiciliada en la ciudad de:	Inscrita en:	En la fecha: (Día / Mes/ Año)	Bajo el Numero:	Tomo:
Representante Legal <input type="checkbox"/>	C.I. / RIF	Apellidos y Nombres		
Presidente <input type="checkbox"/>				
Dirección de Cobro				
E-mail	Teléfono Habitación		Teléfono Celular	

C.I. / Rif		Apellidos y Nombres o Razón Social	
V-16-669-265		RIVERA RIVERO Guillermo Alejandro	
Dirección de Cobro			
Parraguera 23 de Enero Sector Norte Ciudad Bolívar		Bogotá D.C. APT 32-D	
E-mail		Teléfono Habitación	Teléfono Celular
Alejandro20@hotmail.com		0212(858-07-26)	0414-028-27-63

[illegible]

Total Primas a Financiar Bs.

COTIZACIÓN DE FINANCIAMIENTO

Nombre del Prestatario					
Nro. Cédula o RIF:					
Producto:		AUTI		AUTOMOVIL CASCO INDIVIDUAL	
Prima Comercial	16.591,93	Nro de Cuotas	6	Nro. Min de Cuotas	2
% Inicial	35,00%	% Máx Inicial	35%	Gastos Adm	323,54
Monto a financiar	10.784,75	% Máx Inicial	80%	Cuota Inicial	6.130,72
Cuota Periódica	1.925,36				

Interés 24% / 3% Gastos de Administración

CUADRO DE AMORTIZACIÓN

Cuota Nro.	Fecha de Pago	Cuota	Capital Adeudado	Intereses Pagados		Capital Amortizado	
				en la Cuota	Acumulado	en la Cuota	Acumulado
1	08/08/2014	1.925,36	10.784,75	215,70	215,70	1.709,66	1.709,66
2	08/09/2014	1.925,36	9.075,09	181,50	397,20	1.743,86	3.453,52
3	08/10/2014	1.925,36	7.331,24	146,62	543,82	1.778,73	5.232,25
4	08/11/2014	1.925,36	5.552,51	111,05	654,87	1.814,31	7.046,56
5	08/12/2014	1.925,36	3.738,20	74,76	729,64	1.850,59	8.897,15
6	08/01/2015	1.925,36	1.887,60	37,75	767,39	1.887,60	10.784,75

Esta cotización de financiamiento tiene una validez de (5) días continuos a partir de la fecha de solicitud

Capital Suscrito Bs 15.960.000,00
Capital Pagado Bs 15.960.000,00
R.I.F.: J-00148811-1

CUADRO PÓLIZA - RECIBO
PÓLIZA EXCELENCIA DEL SEGURO
AUTOMOVIL CASCO INDIVIDUAL

EMISION

DATOS GENERALES

Número de Póliza:	AUT - 2016728	Vigencia Póliza Desde:	17/07/2014	Hasta:	17/07/2015
Número de Factura / Recibo:	839568 / 2602630	Vigencia Recibo Desde:	17/07/2014	Hasta:	17/07/2015
Sucursal Emisora:	010000 - OFICINA PRINCIPAL	Fecha y Hora de Emisión:	25/07/2014 12:00 AM	Certificado:	1
Sucursal Suscriptora:	010000 - OFICINA PRINCIPAL	Forma de Pago:	ANUAL	Moneda:	BOLIVARES
Nombre / Razón Social del Tomador:	GUILLERMO ALEJANDRO PIÑA RIVAS	Cédula / RIF:	V-16669265-	Teléfono:	4140282763
Dirección:	AV. BARALT EDIF. MADERERO PISO N° 3 APTO # 3-A URB. SAN JUAN CARACAS.				
Nombre del Beneficiario Preferencial:					
Estado:	DISTRITO CAPITAL	Ciudad:	CARACAS	Municipio:	LIBERTADOR

DATOS DEL ASEGURADO

Nombres y Apellidos:	GUILLERMO ALEJANDRO PIÑA RIVAS	Cédula / RIF:	V-16669265
Profesión y Ocupación:	ADMINISTRADORES (DE EMPRESAS, INMUEBLES Y SIMILARES)	Teléfono:	4140282763
Dirección de Hab.:	AV. BARALT EDIF. MADERERO PISO N° 3 APTO # 3-A URB. SAN JUAN CARACAS.	Cód. Empleado:	

DATOS DEL VEHICULO

Marca:	CHERY	Modelo:	ARAUCA	Placa:	AK327HA
Serial Carrocería:	8X7F1811XDD011845	Serial Motor:	SQR473FAFDB00113	Año:	2013
Tipo De Vehículo:	PARTICULAR	Uso:	PARTICULAR	Color:	AZUL ELECTRICO
Capacidad Pasajeros:	5	Capacidad de Carga:	TN Versión: HB	Clase de Modelo:	AUTOMOVIL

DETALLE DE RAMOS - COBERTURAS

RAMO: DESCRIPCION COBERTURAS	LIMITE DE RESPONSABILIDAD	DEDUCIBLE	TASA	PERIODO DE VIGENCIA	PRIMA
0061 AUTOMOVIL CASCO INDIVIDUAL					
COBERTURA AMPLIA - MOTIN Y DISTURBIOS CALLEJEROS	136.638,00	,00	10,220	17/07/2014 17/07/2015	13.964,40
COBERTURA CATASTROFICA	136.638,00	,00	1,330	17/07/2014 17/07/2015	185,73
ACCESORIOS ORIGINALES	0,00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	,00
				Total Ramo:	14.150,13
0085 ASISTENCIA EN VIAJES INDIVIDUAL					
ASISTENCIA EN VIAJES INDIVIDUAL TOTAL SERVICIOS DE				17/07/2014 17/07/2015	1.150,00
ASISTENCIA XIII Master Telfs: (0212)8211900, Telfs: (0212)9099620					
				Total Ramo:	1.150,00
0082 RESPONSABILIDAD CIVIL DE VEHICULOS INDIVIDUAL					
DAÑOS A COSAS	42.291,00	,00	1,952	17/07/2014 17/07/2015	825,50
DAÑOS A PERSONAS	52.959,00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	,00
				Total Ramo:	825,50
0091 EXCESO DE LIMITE INDIVIDUAL					
EXCESO DE LIMITE	200.000,00	,00	,059	17/07/2014 17/07/2015	118,00
				Total Ramo:	118,00
0090 DEFENSA PENAL INDIVIDUAL					
DEFENSA PENAL	30.000,00	,00	,530	17/07/2014 17/07/2015	159,00
				Total Ramo:	159,00
0003 ACCID. PERS. OCUPANTES DE VEH. (APOV) INDIVIDUAL					
MUERTE ACCIDENTAL	25.000,00	,00	,001	17/07/2014 17/07/2015	83,75
GASTOS MEDICOS	2.000,00	,00	,003	17/07/2014 17/07/2015	29,30
INVALIDEZ PERMANENTE	25.000,00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	50,00
GASTOS FUNERARIOS	3.000,00	,00	,002	17/07/2014 17/07/2015	26,25
				Total Ramo:	189,30
0068 ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL					
MUERTE ACCIDENTAL	150.000,00		1,248	17/07/2014 17/07/2015	187,27
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	150.000,00		1,012	17/07/2014 17/07/2015	151,87
				Total Ramo:	339,14
0001 VIDA INDIVIDUAL					
MUERTE NATURAL O CUALQUIER CAUSA	100.000,00		2,264	17/07/2014 17/07/2015	226,43
				Total Ramo:	226,43
0015 FUNERARIOS INDIVIDUAL					
FUNERARIOS INDIVIDUAL	50.000,00		,719	17/07/2014 17/07/2015	359,41
				Total Ramo:	359,41
TOTAL PRIMA A CANCELAR:					17.516,91

Intermediario: 020510 EVEREST EDUARDO CONTRAMAESTRE ESPINO;

Control: 090000000002650

MONTO (BOLIVARES) 17.516,91

FECHA DE COBRO FIRMA DEL COBRADOR

Nro. DE CHEQUE

BANCO

FIRMA Y SELLO DEL ASEGURADO / TOMADOR

Analista Suscriptor: ADRIAN

Por SEGUROS UNIVERSITAS, C.A.

El Presente documento será entregado al Tomador conjuntamente con las Condiciones Generales, Particulares y Anexos que forma parte integrante de esta Póliza.

Para que este Cuadro Póliza Recibo tenga validez debe de ser previamente cancelado y debe estar firmado por un representante de Seguros Universitas C.A.

Cuadro Póliza aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Segun Oficio 0004706 de Fecha 28/05/2008

SEGUROS UNIVERSITAS, C.A. Inscrita en la Superintendencia de Seguros Bajo el N° 83

Recuerde que a partir de la emisión de esta póliza cuenta con 7 días hábiles para el pago del recibo y entrega de la documentación requerida. En caso contrario la misma quedara sin efecto.

TOMADOR

Capital Suscrito Bs. 15.960.000.00
Capital Pagado Bs. 15.960.000.00
R.I.F.: J-00148811-1

CUADRO PÓLIZA - RECIBO
PÓLIZA EXCELENCIA DEL SEGURO
AUTOMOVIL CASCO INDIVIDUAL

EMISION

DATOS GENERALES

Número de Póliza: AUTI - 2016728
Número de Factura / Recibo: 839568 / 2602630
Sucursal Emisora: 010000 - OFICINA PRINCIPAL
Sucursal Suscriptora: 010000 - OFICINA PRINCIPAL
Nombre / Razón Social del Tomador: GUILLERMO ALEJANDRO PIÑA RIVAS
Dirección: AV. BARALT EDIF. MADERERO PISO N° 3 APTO # 3-A URB. SAN JUAN CARACAS.
Nombre del Beneficiario Preferencial:
Estado: DISTRITO CAPITAL

Vigencia Póliza Desde: 17/07/2014
Vigencia Recibo Desde: 17/07/2014
Fecha y Hora de Emisión: 25/07/2014 12:00 AM
Forma de Pago: ANUAL

Pag de
Hasta: 17/07/2015
Hasta: 17/07/2015
Certificado: 1
Moneda: BOLIVARES
Cédula / RIF: V-16669265-
Teléfono: 4140282763

Ciudad: CARACAS

Municipio: LIBERTADOR

DATOS DEL ASEGURADO

Nombres y Apellidos: GUILLERMO ALEJANDRO PIÑA RIVAS
Profesión y Ocupación: ADMINISTRADORES (DE EMPRESAS, INMUEBLES Y SIMILARES)
Dirección de Hab.: AV. BARALT EDIF. MADERERO PISO N° 3 APTO # 3-A URB. SAN JUAN CARACAS.

Cédula / RIF: V-16669265
Teléfono: 4140282763
Cód. Empleado:

DATOS DEL VEHICULO

Marca: CHERY
Serial Carrocería: 8X7F1811XDD011845
Tipo De Vehículo: PARTICULAR
Capacidad Pasajeros: 5
Modelo: ARAUCA
Serial Motor: SQR473FAFDB00113
Uso: PARTICULAR
Capacidad de Carga: TN Versión: HB

Placa: AK327HA
Año: 2013
Color: AZUL ELECTRICO
Clase de Modelo: AUTOMOVIL

DETALLE DE RAMOS - COBERTURAS

RAMO: DESCRIPCION COBERTURAS	LIMITE DE RESPONSABILIDAD	DEDUCIBLE	TASA	PERIODO DE VIGENCIA	PRIMA
0061 AUTOMOVIL CASCO INDIVIDUAL					
COBERTURA AMPLIA - MOTIN Y DISTURBIOS CALLEJEROS	136.638.00	,00	10,220	17/07/2014 17/07/2015	13.964.40
COBERTURA CATASTROFICA	136.638.00	,00	1,330	17/07/2014 17/07/2015	185.73
ACCESORIOS ORIGINALES	0.00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	.00
				Total Ramo:	14.150.13
0085 ASISTENCIA EN VIAJES INDIVIDUAL					
ASISTENCIA EN VIAJES INDIVIDUAL TOTAL SERVICIOS DE				17/07/2014 17/07/2015	1.150.00
ASISTENCIA XIII Master Telfs: (0212)8211900, Telfs: (0212)9089620					
				Total Ramo:	1.150.00
0082 RESPONSABILIDAD CIVIL DE VEHICULOS INDIVIDUAL					
DAÑOS A COSAS	42.291.00	,00	1,952	17/07/2014 17/07/2015	825.50
DAÑOS A PERSONAS	52.959.00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	.00
				Total Ramo:	825.50
0091 EXCESO DE LIMITE INDIVIDUAL					
EXCESO DE LIMITE	200.000.00	,00	,059	17/07/2014 17/07/2015	118.00
				Total Ramo:	118.00
0090 DEFENSA PENAL INDIVIDUAL					
DEFENSA PENAL	30.000.00	,00	,530	17/07/2014 17/07/2015	159.00
				Total Ramo:	159.00
0093 ACCID. PERS. OCUPANTES DE VEHI. (APOV) INDIVIDUAL					
MUERTE ACCIDENTAL	25.000.00	,00	,001	17/07/2014 17/07/2015	83.75
GASTOS MEDICOS	2.000.00	,00	,003	17/07/2014 17/07/2015	29.30
INVALIDEZ PERMANENTE	25.000.00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	50.00
GASTOS FUNERARIOS	3.000.00	,00	,002	17/07/2014 17/07/2015	26.25
				Total Ramo:	189.30
0068 ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL					
MUERTE ACCIDENTAL	150.000.00		1,248	17/07/2014 17/07/2015	187.27
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	150.000.00		1,012	17/07/2014 17/07/2015	151.87
				Total Ramo:	339.14
0001 VIDA INDIVIDUAL					
MUERTE NATURAL O CUALQUIER CAUSA	100.000.00		2,264	17/07/2014 17/07/2015	226.43
				Total Ramo:	226.43
0015 FUNERARIOS INDIVIDUAL					
FUNERARIOS INDIVIDUAL	50.000.00		,719	17/07/2014 17/07/2015	359.41
				Total Ramo:	359.41
TOTAL PRIMA A CANCELAR:					17.516.91

Intermediario: 020510 EVEREST EDUARDO CONTRAMAESTRE ESPINO;

Control: 00000000002650

MONTO (BOLIVARES) 17.516,91

FECHA DE COBRO

FIRMA DEL COBRADOR

Nro. DE CHEQUE

BANCO

FIRMA Y SELLO DEL ASEGURADO / TOMADOR

Analista Suscriptor: ADRIAN

Por SEGUROS UNIVERSITAS, C.A.

El Presente documento será entregado al Tomador conjuntamente con las Condiciones Generales, Particulares y Anexos que forma parte integrante de esta Póliza.

Para que este Cuadro Póliza Recibo tenga validez debe de ser previamente cancelado y debe estar firmado por un representante de Seguros Universitas C.A.

Cuadro Póliza aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Segun Oficio 0004706 de Fecha 28/05/2008

SEGUROS UNIVERSITAS, C.A. Inscrita en la Superintendencia de Seguros Bajo el N° 83

Recuerde que a partir de la emisión de esta póliza cuenta con 7 días hábiles para el pago del recibo y entrega de la documentación requerida. En caso contrario la misma quedara sin efecto.

INTERMEDIARIO

Capital Suscrito Bs. 15.960.000.00
Capital Pagado Bs. 15.960.000.00
R.I.F.: J-00148811-1

CUADRO PÓLIZA - RECIBO
PÓLIZA EXCELENCIA DEL SEGURO
AUTOMOVIL CASCO INDIVIDUAL

EMISION

DATOS GENERALES

Número de Póliza:	AUTI - 2016728	Vigencia Póliza Desde:	17/07/2014	Hasta:	17/07/2015
Número de Factura / Recibo:	839568 / 2602630	Vigencia Recibo Desde:	17/07/2014	Hasta:	17/07/2015
Sucursal Emisora:	010000 - OFICINA PRINCIPAL	Fecha y Hora de Emisión:	25/07/2014 12:00 AM	Certificado:	1
Sucursal Suscriptora:	010000 - OFICINA PRINCIPAL	Forma de Pago:	ANUAL	Moneda:	BOLIVARES
Nombre / Razón Social del Tomador:	GUILLERMO ALEJANDRO PIÑA RIVAS	Cédula / RIF:	V-16669265-	Teléfono:	4140282763
Dirección:	AV. BARALT EDIF. MADERERO PISO N° 3 APTO # 3-A URB. SAN JUAN CARACAS.				
Nombre del Beneficiario Preferencial:					
Estado:	DISTRITO CAPITAL	Ciudad:	CARACAS	Municipio:	LIBERTADOR

DATOS DEL ASEGURADO

Nombres y Apellidos:	GUILLERMO ALEJANDRO PIÑA RIVAS	Cédula / RIF:	V-16669265
Profesión y Ocupación:	ADMINISTRADORES (DE EMPRESAS, INMUEBLES Y SIMILARES)	Teléfono:	4140282763
Dirección de Hab.:	AV. BARALT EDIF. MADERERO PISO N° 3 APTO # 3-A URB. SAN JUAN CARACAS.	Cód. Empleado:	

DATOS DEL VEHICULO

Marca:	CHERY	Modelo:	ARAUCA	Placa:	AK327HA
Serial Carrocería:	8X7F1811XDD011845	Serial Motor:	SQR473FAFDB00113	Año:	2013
Tipo De Vehículo:	PARTICULAR	Uso:	PARTICULAR	Color:	AZUL ELECTRICO
Capacidad Pasajeros:	5	Capacidad de Carga:	TN Versión: HB	Clase de Modelo:	AUTOMOVIL

DETALLE DE RAMOS - COBERTURAS

RAMO: DESCRIPCION COBERTURAS	LIMITE DE RESPONSABILIDAD	DEDUCIBLE	TASA	PERIODO DE VIGENCIA	PRIMA
0061 AUTOMOVIL CASCO INDIVIDUAL					
COBERTURA AMPLIA -MOTIN Y DISTURBIOS CALLEJEROS	136.638.00	,00	10,220	17/07/2014 17/07/2015	13.964.40
COBERTURA CATASTROFICA	136.638.00	,00	1,330	17/07/2014 17/07/2015	185.73
ACCESORIOS ORIGINALES	0.00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	,00
				Total Ramo:	14.150.13
0085 ASISTENCIA EN VIAJES INDIVIDUAL					
ASISTENCIA EN VIAJES INDIVIDUAL TOTAL SERVICIOS DE				17/07/2014 17/07/2015	1.150.00
ASISTENCIA XIII Master Telfs: (0212)8211900, Telfs: (0212)9099620					
				Total Ramo:	1.150.00
0082 RESPONSABILIDAD CIVIL DE VEHICULOS INDIVIDUAL					
DAÑOS A COSAS	42.291.00	,00	1,952	17/07/2014 17/07/2015	825.50
DAÑOS A PERSONAS	52.959.00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	,00
				Total Ramo:	825.50
0091 EXCESO DE LIMITE INDIVIDUAL					
EXCESO DE LIMITE	200.000.00	,00	,059	17/07/2014 17/07/2015	118.00
				Total Ramo:	118.00
0090 DEFENSA PENAL INDIVIDUAL					
DEFENSA PENAL	30.000.00	,00	,530	17/07/2014 17/07/2015	159.00
				Total Ramo:	159.00
0003 ACCID. PERS. OCUPANTES DE VEH. (APOV) INDIVIDUAL					
MUERTE ACCIDENTAL	25.000.00	,00	,001	17/07/2014 17/07/2015	83.75
GASTOS MEDICOS	2.000.00	,00	,003	17/07/2014 17/07/2015	29.30
INVALIDEZ PERMANENTE	25.000.00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	50.00
GASTOS FUNERARIOS	3.000.00	,00	,002	17/07/2014 17/07/2015	26.25
				Total Ramo:	189.30
0068 ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL					
MUERTE ACCIDENTAL	150.000.00		1,248	17/07/2014 17/07/2015	187.27
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	150.000.00		1,012	17/07/2014 17/07/2015	151.87
				Total Ramo:	339.14
0001 VIDA INDIVIDUAL					
MUERTE NATURAL O CUALQUIER CAUSA	100.000.00		2,264	17/07/2014 17/07/2015	226.43
				Total Ramo:	226.43
0015 FUNERARIOS INDIVIDUAL					
FUNERARIOS INDIVIDUAL	50.000.00		,719	17/07/2014 17/07/2015	359.41
				Total Ramo:	359.41
TOTAL PRIMA A CANCELAR:					17.516.91

Intermediario: 020510 EVEREST EDUARDO CONTRAMAESTRE ESPINO;

Control: 000000000002650

MONTO (BOLIVARES) 17.516,91

FECHA DE COBRO FIRMA DEL COBRADOR Nro. DE CHEQUE BANCO

FIRMA Y SELLO DEL ASEGURADO / TOMADOR

Analista Suscriptor: ADRIAN

Por SEGUROS UNIVERSITAS, C.A.

El Presente documento será entregado al Tomador conjuntamente con las Condiciones Generales, Particulares y Anexos que forma parte integrante de esta Póliza.

Para que este Cuadro Póliza Recibo tenga validez debe de ser previamente cancelado y debe estar firmado por un representante de Seguros Universitas C.A.

Cuadro Póliza aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora. Según Oficio 0004706 de Fecha 28/05/2008

SEGUROS UNIVERSITAS, C.A. inscrita en la Superintendencia de Seguros Bajo el N° 83

Recuerde que a partir de la emisión de esta póliza cuenta con 7 días hábiles para el pago del recibo y entrega de la documentación requerida. En caso contrario la misma quedará sin efecto.

EXEDIENTE

CUADRO PÓLIZA - RECIBO
PÓLIZA EXCELENCIA DEL SEGURO
AUTOMOVIL CASCO INDIVIDUAL

Capital Suscrito Bs. 15.960.000.00
 Capital Pagado Bs. 15.960.000.00
 R.I.F.: J-00148811-1

EMISION

DATOS GENERALES

Número de Póliza:	AUTI - 2016728	Vigencia Póliza Desde:	17/07/2014	Hasta:	17/07/2015
Número de Factura / Recibo:	839568 / 2602630	Vigencia Recibo Desde:	17/07/2014	Hasta:	17/07/2015
Sucursal Emisora:	010000 - OFICINA PRINCIPAL	Fecha y Hora de Emisión:	25/07/2014 12:00 AM	Certificado:	1
Sucursal Suscriptora:	010000 - OFICINA PRINCIPAL	Forma de Pago:	ANUAL	Moneda:	
Nombre / Razón Social del Tomador:	GUILLERMO ALEJANDRO PIÑA RIVAS			Cédula / RIF:	V-16669265-
Dirección:	AV. BARALT EDIF. MADERERO PISO N° 3 APTO # 3-A URB. SAN JUAN CARACAS.			Teléfono:	4140282763
Nombre del Beneficiario Preferencial:					
Estado:	DISTRITO CAPITAL	Ciudad:	CARACAS	Municipio:	LIBERTADOR

DATOS DEL ASEGURADO

Nombres y Apellidos:	GUILLERMO ALEJANDRO PIÑA RIVAS	Cédula / RIF:	V-16669265
Profesión y Ocupación:	ADMINISTRADORES (DE EMPRESAS, INMUEBLES Y SIMILARES)	Teléfono:	4140282763
Dirección de Hab.:	AV. BARALT EDIF. MADERERO PISO N° 3 APTO # 3-A URB. SAN JUAN CARACAS.	Cód. Empleado:	

DATOS DEL VEHICULO

Marca:	CHERY	Modelo:	ARAUCA	Placa:	AK327HA
Serial Carrocería:	8X7F1811XDD011845	Serial Motor:	SQR473FAFDB00113	Año:	2013
Tipo De Vehículo:	PARTICULAR	Uso:	PARTICULAR	Color:	AZUL ELECTRICO
Capacidad Pasajeros:	5	Capacidad de Carga:	TN Versión: HB	Clase de Modelo:	AUTOMOVIL

DETALLE DE RAMOS - COBERTURAS

RAMO: DESCRIPCION COBERTURAS	LIMITE DE RESPONSABILIDAD	DEDUCIBLE	TASA	PERIODO DE VIGENCIA	PRIMA
0061 AUTOMOVIL CASCO INDIVIDUAL					
COBERTURA AMPLIA - MOTIN Y DISTURBIOS CALLEJEROS	136.638.00	,00	10,220	17/07/2014 17/07/2015	13.964.40
COBERTURA CATASTROFICA	136.638.00	,00	1,330	17/07/2014 17/07/2015	185.73
ACCESORIOS ORIGINALES	0,00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	,00
				Total Ramo:	14.150.13
0085 ASISTENCIA EN VIAJES INDIVIDUAL					
ASISTENCIA EN VIAJES INDIVIDUAL TOTAL SERVICIOS DE				17/07/2014 17/07/2015	1.150.00
ASISTENCIA XIII Master Telfs: (0212)8211900, Telfs: (0212)9099620					
				Total Ramo:	1.150.00
0082 RESPONSABILIDAD CIVIL DE VEHICULOS INDIVIDUAL					
DAÑOS A COSAS	42.291.00	,00	1,952	17/07/2014 17/07/2015	825.50
DAÑOS A PERSONAS	52.959.00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	,00
				Total Ramo:	825.50
0091 EXCESO DE LIMITE INDIVIDUAL					
EXCESO DE LIMITE	200.000.00	,00	,059	17/07/2014 17/07/2015	118.00
				Total Ramo:	118.00
0090 DEFENSA PENAL INDIVIDUAL					
DEFENSA PENAL	30.000.00	,00	,530	17/07/2014 17/07/2015	159.00
				Total Ramo:	159.00
0003 ACCID. PERS. OCUPANTES DE VEH. (APOV) INDIVIDUAL					
MUERTE ACCIDENTAL	25.000.00	,00	,001	17/07/2014 17/07/2015	83.75
GASTOS MEDICOS	2.000.00	,00	,003	17/07/2014 17/07/2015	29.30
INVALIDEZ PERMANENTE	25.000.00	,00	,000	17/07/2014 17/07/2015	50.00
GASTOS FUNERARIOS	3.000.00	,00	,002	17/07/2014 17/07/2015	26.25
				Total Ramo:	189.30
0068 ACCIDENTES PERSONALES INDIVIDUAL					
MUERTE ACCIDENTAL	150.000.00		1,248	17/07/2014 17/07/2015	187.27
INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE	150.000.00		1,012	17/07/2014 17/07/2015	151.87
				Total Ramo:	339.14
0001 VIDA INDIVIDUAL					
MUERTE NATURAL O CUALQUIER CAUSA	100.000.00		2,264	17/07/2014 17/07/2015	226.43
				Total Ramo:	226.43
0015 FUNERARIOS INDIVIDUAL					
FUNERARIOS INDIVIDUAL	50.000.00		,719	17/07/2014 17/07/2015	359.41
				Total Ramo:	359.41
TOTAL PRIMA A CANCELAR:					17.516.91

Intermediario: 020510 EVEREST EDUARDO CONTRAMAESTRE ESPINO

Control: 00000000002650

FECHA DE COBRO FIRMA DEL COBRADOR

Nro. DE CHEQUE

BANCO

FIRMA DEL TOMADOR

Analista Suscriptor: ADRIAN

Por SEGUROS UNIVERSITAS, C.A.

El Presente documento será entregado al Tomador conjuntamente con las Condiciones Generales, Particulares y Anexos que forma parte integrante de esta Póliza.

Para que este Cuadro Póliza Recibo tenga validez debe de ser previamente cancelado y debe estar firmado por un representante de Seguros Universitas C.A.

Cuadro Póliza aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Según Oficio 0004706 de Fecha 28/05/2008

SEGUROS UNIVERSITAS, C.A. inscrita en la Superintendencia de Seguros Bajo el N° 83

Recuerde que a partir de la emisión de esta póliza cuenta con 7 días hábiles para el pago del recibo y entrega de la documentación requerida. En caso contrario la misma quedará sin efecto.

CONTABILIDAD

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 16.669.265

MM653

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS PIÑA RIVAS
NOMBRES GUILLERMO ALEJANDRO

FIRMA TITULAR

[Handwritten signature]

12-10-84 SOLTERO
F. NACIMIENTO E.O. CIVIL

02-07-14 07-2024
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Nombre Titular Cuenta: **Rendon Araque Yashir Ines**

No. De Cuenta: *****5795**

Solicitante: **RENDON ARAQUE YASHIR INES**

Fecha: **24 de Agosto de 2014**

DÉBITO EN CUENTA (BNCNET)
TRANSFERENCIA ENTRE CUENTAS

De acuerdo a sus instrucciones hemos efectuado la transferencias de fondos siguiente:

Cuenta Debitada:	***5795	Rendon Araque Yashir Ines
Cuenta Abonada:	***9352	NO DISPONIBLE
Monto de la Transacción:	6.472,50	
I.T.F.:	0,00	
Comisión:	0,00	
	6.472,50	
Concepto:	INICIAL DE FINANCIAMIENTO GUILLERMO PIÑA	

BANCO NACIONAL DE CRÉDITO, C.A. BANCO UNIVERSAL

Esta transferencia figura bajo la Ref: 000214158

Esta Nota no requiere firma autorizada

Nombre Titular Cuenta: **NO DISPONIBLE**

No. de Cuenta: **2100039352**

Solicitante: **RENDON ARAQUE YASHIR INES**

Fecha: **24 de Agosto de 2014**

CRÉDITO EN CUENTA (BNCNET)
TRANSFERENCIA ENTRE CUENTAS

De acuerdo a instrucciones recibidas de: Rendon Araque Yashir Ines hemos abonado a su cuenta:

La Cantidad de: 6.472,50
Por Concepto de: INICIAL DE FINANCIAMIENTO GUILLERMO PIÑA

BANCO NACIONAL DE CRÉDITO, C.A. BANCO UNIVERSAL

Esta transferencia figura bajo la Ref: 000214158

Esta Nota no requiere firma autorizada

APELLIDOS Y NOMBRES - NOMBRE O RAZON SOCIAL

PIÑA RIVAS, GUILLERMO ALEJANDRO

DIRECCION:

**CALLE AYACUCHO EDIF 5-B PISO 12 APT
125-B SECTOR MONTE PIEDAD
ZONA POSTAL 1010**

DE CONFORMIDAD CON LO PRESENTO EN EL ARTICULO 9 DE LA PROVIDENCIA
N° 0073 DE FECHA DEL 03/08/2015 PUBLICADA EN LA GACETA OFICIAL N° 38.230 DE
FECHA 03/08/2015, ESTE CERTIFICADO DE INSCRIPCION CERTIFICADO.

CIUDAD: CARACAS	FECHA DE INSCRIPCION: 03/08/2015
GERENCIA REGIONAL: CAPITAL	FECHA DE EXPIRACION: 03/08/2015
FECHA DE VENCIMIENTO: 03/08/2015	

SENIAT
Servicio Nacional de Ingresos Públicos
Ministerio del Poder Popular para el Poder Ciudadano
Comandancia en Jefe de Tributos Nacionales - Region Capital - RIF
Comandancia en Jefe de Tributos Nacionales - Area de Recaudacion - RIF

F - 2012-07-N° **0766106** 11669265-9