

CUADRO POLIZA - RECIBO DE PRIMA

Automovil Individual

Póliza	
Certificado	
Fecha	
Páginas	
Inicio Póliza	

Tomador:		CI-RIF:
Asegurado:		CI-RIF:
Dirección:		Teléfono:

VIGENCIA:		Desde:	Hasta:	Hora:	TIPO DE PAGO:
SUCURSAL:	CANAL DE VENTA:				FRECUENCIA DE PAGO:
CODIGO DE LOS INTERMEDIARIOS:					PARTICIPACION: MONEDA:


VIGENCIA:		Desde:	Hasta:	Hora:	TIPO DE MOVIMIENTO:
SUCURSAL:	CANAL DE VENTA:		FRECUENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:	

PRODUCTO:					
Marca:		Modelo:		Puestos:	
Versión:		Año:		Tipo:	
Placa:		Serial Motor:		Uso:	
Color:		Serial Carrocería:		Otros:	
12345678					
Juan Perez12345678					
Daños a Personas:		Daños a Cosas:		Exceso de Limite:	
01/01/2024		01/01/2025		Muerite e Invalidez:	
Toyota		Corolla		Gastos Medicos:	
		ABC123		Gastos Funerarios:	
2020		Blanco			

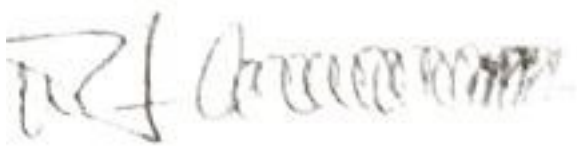
El presente documento será entregado a El Tomador conjuntamente con las Condiciones Generales, Condiciones Particulares, anexos y demás documentos que formen parte de la póliza

MOT123456CAP789012Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante PROVIDENCIA ADMINISTRATIVA N° SAA-01-0612-2024

500.001000000.00500000.00



**La Venezolana
de Seguros y Vida C.A.**
RIF: J-00021447-6





Por la Venezolana de Seguros y Vida C.A

Firma del asegurado / Tomador

Inscrita en el registro mercantil segundo de la circunscripción judicial del Distrito Federal y estado Miranda, en fecha 21/04/1955, bajo el numero 70 tomo 4 A-SGDO.E Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora bajo el N°40. Miembro de la Camara Aseguradores de Venezuela. Dirección: Av. Madrid con Av. Jalisco Edif. La Venezolana de Seguros, Las Mercedes-Baruta, Caracas-Venezuela. Telf. (0212) 9094848 Fax (0212) 9094898



 <p>Seguro de RCV</p>			 <p>Seguro de RCV</p>		
Numero de Poliza:	Nombre del Asegurado:	Cédula o RIF:	Marca:	Puestos:	Placa:
Teléfono:	Fecha Inicio:	Fecha Fin:	Color:	S/Carrocería:	Modelo: