


CUADRO RECIBO DE LA PÓLIZA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES

Tipo de Movimiento: Nuevo					
N° de Póliza 3005	Vigencia de la Póliza Desde: 23/08/2019 Hasta: 23/08/2020		Frecuencia de Pago Anual	Sucursal Suscriptora UniCaracas	
TOMADOR					
Apellidos y Nombres / Razón Social: ALESSANDRO COSTANTINI	C.I. / R.I.F.: V-21411814	Nacionalidad: Venezolano (a)	Fecha de Nacimiento: 18/09/1991	Estado Civil: Soltera/o	Sexo: Masculino
Dirección de Cobro: LA URBINA .		Ciudad: CARACAS	Estado: Miranda	Teléfono: 04143062178	
ASEGURADO					
Apellidos y Nombres / Razón Social: ALESSANDRO COSTANTINI	C.I. / R.I.F.: V-21411814	Nacionalidad: Venezolano (a)	Fecha de Nacimiento: 18/09/1991	Estado Civil: Soltera/o	Sexo: Masculino
Dirección de Cobro: LA URBINA .		Ciudad: CARACAS	Estado: Miranda	Teléfono: 04143062178	
AUTOMÓVIL					
Vehículo					
Marca: Chrysler	Modelo: AVEO	Año: 1992			
Clase: Automóvil	Placa: MDF77P	Tipo: Station Wagon			
Color: BLANCO	Nro. de puestos: 5	Uso: Particular			
COBERTURAS					
Deducible % Monto		Sumas Aseguradas	Primas	Primas Prorrata	
Responsabilidad Civil de Vehículos					
RCV Básico - Daños a Cosas		15.625,00			
RCV Básico - Daños a Personas		20.850,00	375,00	375,00	
Exceso de Límite		1.500.000,00	8.887,50	8.887,50	
s/frec/pago y/o Período de Cobertura: 1 año		Total Prima Bs: 9.262,50		9.262,50	
PRODUCTORES					
Nombres y Apellidos UNIVERSAL DE SEGUROS		Código Nro. 0	% de Participación 100		
DECLARACIONES					
El TOMADOR y el ASEGURADO declaran que han recibido en este acto las Condiciones Generales y Particulares de la Póliza, el CUADRO RECIBO DE LA PÓLIZA, así como los Anexos emitidos hasta este momento debidamente firmados por las partes.					
AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO					
Autorizo a las Compañías o Instituciones, para suministrar a Universal De Seguros C.A. , todos los datos que posean antes o despues del siniestro, asimismo autorizo a Universal De Seguros C.A. ,a rechazar cualquier información relacionada con el riesgo y verificar los datos de este CUADRO RECIBO DE LA PÓLIZA					
Lugar y Fecha: Caracas. 23-08-2019		EL TOMADOR NOMBRE Y APELLIDO: ALESSANDRO COSTANTINI C.I./R.I.F. No.: V-21411814 Firma: <u>ALESSANDRO COSTANTINI</u>			
Por Universal De Seguros C.A. Representante Nombre y Apellido: C.I. No.: Firma: _____		 Rif: J-30081917-5			
Aprobado por la Superintendencia de Seguros. Según Oficio Nro. 0005255 de Fecha 04/07/2003					