



COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

DATOS DEL TOMADOR

N° COTIZACIÓN: 1811 **CLIENTE:** HECFRAN PAUL GUERRERO **EMAIL:** VMARRERO@LAMUNDIALDESEGUROS.COM
BARRAGAN

DATOS DEL VEHICULO

MARCA: MACK **MODELO:** R 688 **VERSION:** ST Chuto - Sincronico
AÑO: 1991 **PASAJEROS:** 2

INTERMEDIARIO

Corredor **Correo** **Telefono**

SUMAS ASEGURADAS

MONEDA: DÓLARES

DETALLE DE COBERTURAS	R.C.V	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
Casco	-	-	-
Riesgo Catastrofico	-	-	-
Motín	-	-	-
Indem. por Robo	-	-	-
Daños a Cosas	0.50	-	-
Daños a Personas	0.40	-	-
Defensa Penal	1000.00	-	-
Exceso de Limite	7000.00	-	-
Muerte Accidental	600.00	-	-
Invalidez Permanente	600.00	-	-
Gastos Médicos	180.00	-	-
Gastos Funerarios	600.00	-	-
Membresia Arys Gold	✓	✓	✓

FRECUENCIA DE PAGOS

MONEDA: DÓLARES

FORMA DE PAGO	RCV	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
ANUAL	134.20	-	-
SEMESTRAL	-	-	-
TRIMESTRAL	-	-	-
MENSUAL	-	-	-

NOTAS

La prima de la presente cotización no incluye el impuesto del 3% de IGFT.

La presente cotización de seguro se mantendrá en vigencia durante un plazo máximo de quince (15) días continuos contados a partir del 19-09-2024, lo que ocurra primero, siempre y no se hayan modificado las condiciones del riesgo o no se haya evidenciado reticencia o declaraciones falsas del solicitante. Esta Cotización no implica la aceptación del riesgo por parte de la compañía.

Forma de Pagos: Cobertura Amplia y Pérdida Total -> Divisas en efectivo - Cuenta custodia en USD

Para las inspecciones debe de solicitarla a la siguiente dirección de correo solicitudinspeccionauto@lamundialdeseguros.com con la siguiente información: Nombre, Apellido, C.I y N° de teléfono del asegurado o de la persona contacto, indicar Marca-Modelo-Placa del vehículo a inspeccionar, Lugar donde se encuentra el vehículo asegurado.

DOCUMENTOS PARA LA EMISIÓN DE LA PÓLIZA.

Solicitud de Seguros llena en todas sus partes, firmada y con huella dactilar por Asegurado.

Persona Natural:

Fotocopia Cédula de Identidad del Asegurado

Fotocopia Registro de Información Fiscal (Rif), Vigente.

Persona Jurídicos:

- ° Fotocopia del Acta Constitución y estatus sociales de la empresa con sus correspondientes modificaciones
- ° Fotocopia Registro de Información Fiscal (Rif), Vigente.
- ° Fotocopia Cédula de Identidad del representante legal.
- ° Declaración Jurada de Origen de los Fondos.

Adicional:

- Copia del documento que demuestre la propiedad o interés asegurable del bien Asegurar
- Copia de recibo de servicio público
- Referencia bancaria vigente
- Copia de la última declaración del impuesto sobre la renta

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante Oficio N° FSAA-1-1-0363-2022 de fecha 05-08-2022.