

COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

DATOS DEL TOMADOR			
PLAN:	Plan 5.000\$ (RCV,EL,DP,APOV, CLUB PLUS)	CLIENTE:	rafael GUTIERREZ
		EMAIL:	DTORREZ@LAMUNDIALDESEGUROS.COM
DATOS DEL VEHICULO			
MARCA:	TOYOTA	MODELO:	4RUNNER
		VERSION:	Limited V6 7Ptos 4x4 - Automatico
AÑO:	2017	PASAJEROS:	7
INTERMEDIARIO			
Corredor	LA MUNDIAL DE SEGUROS	Correo	info@lamundialdeseguros.com
		Telefono	No Posee
SUMAS ASEGURADAS			MONEDA: DÓLARES
DETALLE DE COBERTURAS	R.C.V	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
COBERTURA AMPLIA		62769	
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	550	550	550
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	550	550	550
GASTOS MEDICOS	165	165	165
GASTOS FUNERARIOS	550	550	550
CLUB ARYS			
PERDIDA TOTAL			62769
MOTIN, D.P. D.L D.M		62769	
EVENTOS CATASTROFICO		62769	62769
INDEMNIZACIÓN DIARIA		600	600
DAÑOS A PERSONAS	2505	2505	2505
DAÑOS A COSAS	2000	2000	2000
EXCESO DE LIMITES	5000	5000	5000
DEFENSA PENAL	800	800	800
FRECUENCIA DE PAGOS			MONEDA: DÓLARES
FORMA DE PAGO	RCV	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
ANUAL	90.27	2696.96	1322.32
SEMESTRAL	-	1348.48	661.16
TRIMESTRAL	-	674.24	330.58
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 2025-06-16, 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 asegurar.

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.