

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
AUTOMOVIL**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO					
TOMADOR:	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A	C.I./R.I.F.: J-252084	RAMO POLIZA: AUTOMOVIL	PÓLIZA:	180000005370
DIRECCIÓN:	CALLE EDIF MEYER PISO 4 OF 04 URB BOLEITA NORTE	EMAIL:	.	CERTIFICADO:	64
CIUDAD:	Caracas	ESTADO: Distrito Capital	ZONA POSTAL:	TELÉFONO:	.
ASEGURADO:	FABIANA POLEO	C.I./R.I.F.: V-26530617	EMAIL:	.	
DIRECCIÓN:	CALLE E EDIF MEYER PISO 4 OF 04 URB BOLEITA NORTE	ESTADO:	ZONA POSTAL:	TELÉFONO:	.
CIUDAD:					
DATOS DE LA PÓLIZA					
FECHA EMISIÓN:	04/04/2025	VIGENCIA:	04/04/2025 - 31/03/2026 (ANUAL)	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	ANUAL
INTERMEDIARIO:	MUJICA NAVAS, JOSE VICENTE.	PLAN CONTRATADO:	Plan Siegfried Particulares		
DATOS DEL VEHÍCULO					
MARCA:	HONDA	MODELO:	FIT	VERSIÓN:	
SERIAL CARROCERIA:	93HGD17408Z500350	SERIAL DEL MOTOR:	L13A48500358	PLACA:	MFB72L
USO:	MÁS DE 800 KG. DE PESO	PUESTOS:	5	PESO:	1080
COLOR:	GRIS	GRÚA:		CAPACIDAD:	400

COBERTURAS CONTRATADAS			SUMA ASEGURADA	PRIMA ANUAL
COBERTURA AMPLIA			6.600,00	
MOTIN, D.P. D.L D.M			6.600,00	
EVENTOS CATASTROFICO			6.600,00	
INDEMNIZACIÓN DIARIA			600,00	
DAÑOS A PERSONAS			2.505,00	
DAÑOS A COSAS			2.000,00	
EXCESO DE LIMITES			10.000,00	
DEFENSA PENAL			1.000,00	
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES			700,00	
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES			700,00	
GASTOS MEDICOS			210,00	
GASTOS FUNERARIOS			700,00	
CLUB ARYS				
TOTAL PRIMA ANUAL:				424,49

La prima no incluye el Impuesto del 3 del IGTF, el cual debe pagar en caso que su moneda de pago sea diferente de Bolívares

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO						
NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
18-100018233	Primer Año (Nuevo)	04/04/2025	01/01/2026	N/A	\$	0,00

DECLARACIÓN DE FÉ	
En mi carácter de Tomador de la Póliza contratada con La Mundial de Seguros, C.A., bajo Fe de Juramento certifico que el dinero utilizado para el pago de la prima de la referida Póliza, proviene de fuente lícita; por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de actividades o acciones a que se refiere el Artículo 37 de la Ley Orgánica sobre Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas.	
POR EL TOMADOR	POR LA MUNDIAL DE SEGUROS
Nombre Apellido / Denominación Social: LABORATORIOS SIEGFRIED S.A J-252084	Representante: Humberto Martínez
Firma:	Firma Autorizada:

En Caracas a los 04 días del mes de Abril del 2025

Obtenga y conozca el contenido de las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y Anexos correspondientes a las coberturas descritas en este Cuadro Recibo de la Póliza, accediendo a nuestra página web www.lamundialdeseguros.com

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante Oficio N° FSAA-1-1-0438-2022 de fecha 26/09/2022. El Tomador Asegurado o Beneficiario de las Pólizas, que sienta vulneración de sus derechos, y requiera presentar cualquier denuncia, queja, reclamo o solicitud de asesoría sugerida con ocasión de este contrato de seguros; puede acudir a la Oficina de la Defensor del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la Pagina web: <https://www.lamundialdeseguros.com>

CLIENTE

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
AUTOMOVIL**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A	C.I./R.I.F.: J-252084	RAMO PÓLIZA: AUTOMOVIL	PÓLIZA: 180000005370
DIRECCIÓN:	CALLE EDIF MEYER PISO 4 OF 04 URB BOLEITA NORTE	EMAIL: .	CERTIFICADO: 64	
CIUDAD:	Caracas	ESTADO: Distrito Capital	ZONA POSTAL:	TELÉFONO: .
ASEGURADO:	FABIANA POLEO	C.I./R.I.F.: V-26530617		
DIRECCIÓN:	CALLE E EDIF MEYER PISO 4 OF 04 URB BOLEITA NORTE	EMAIL: .		
CIUDAD:		ESTADO:	ZONA POSTAL:	TELÉFONO: .

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	04/04/2025	VIGENCIA:	04/04/2025 - 31/03/2026 (ANUAL)	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	ANUAL
INTERMEDIARIO:	MUJICA NAVAS, JOSE VICENTE.	PLAN CONTRATADO:	Plan Siegfried Particulares		

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA:	HONDA	MODELO:	FIT	VERSIÓN:		AÑO:	2008
SERIAL CARROCERIA:	93HGD17408Z500350	SERIAL DEL MOTOR:	L13A48500358	PLACA:	MFB72L	TRANSMISIÓN:	
USO:	MÁS DE 800 KG. DE PESO	PUESTOS:	5	PESO:	1080	CAPACIDAD:	400
COLOR:	GRIS	GRÚA:					

COBERTURAS CONTRATADAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA ANUAL
COBERTURA AMPLIA	6.600,00	
MOTIN, D.P. D.L D.M	6.600,00	
EVENTOS CATASTROFICO	6.600,00	
INDEMNIZACIÓN DIARIA	600,00	
DAÑOS A PERSONAS	2.505,00	
DAÑOS A COSAS	2.000,00	
EXCESO DE LIMITES	10.000,00	
DEFENSA PENAL	1.000,00	
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	700,00	
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	700,00	
GASTOS MEDICOS	210,00	
GASTOS FUNERARIOS	700,00	
CLUB ARYS		
TOTAL PRIMA ANUAL:		424,49

La prima no incluye el Impuesto del 3 del IGTF, el cual debe pagar en caso que su moneda de pago sea diferente de Bolívares

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
18-100018233	Primer Año (Nuevo)	04/04/2025	01/01/2026	N/A	\$	0,00

DECLARACIÓN DE FÉ

En mi carácter de Tomador de la Póliza contratada con La Mundial de Seguros, C.A., bajo Fe de Juramento certifico que el dinero utilizado para el pago de la prima de la referida Póliza, proviene de fuente lícita; por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de actividades o acciones a que se refiere el Artículo 37 de la Ley Orgánica sobre Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas.

POR EL TOMADOR	POR LA MUNDIAL DE SEGUROS
Nombre Apellido / Denominación Social: LABORATORIOS SIEGFRIED S.A J-252084	Representante: Humberto Martínez
Firma:	Firma Autorizada:

En Caracas a los 04 días del mes de Abril del 2025

Obtenga y conozca el contenido de las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y Anexos correspondientes a las coberturas descritas en este Cuadro Recibo de la Póliza, accediendo a nuestra página web www.lamundialdeseguros.com

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante Oficio N° FSAA-1-1-0438-2022 de fecha 26/09/2022. El Tomador Asegurado o Beneficiario de las Pólizas, que sienta vulneración de sus derechos, y requiera presentar cualquier denuncia, queja, reclamo o solicitud de asesoría sugerida con ocasión de este contrato de seguros; puede acudir a la Oficina de la Defensor del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la Pagina web: <https://www.lamundialdeseguros.com>

INTERMEDIARIO