

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
AUTOMOVIL**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	ADRIANA CAROLINA CASTRO MORENO	C.I./R.I.F.:	V-15653537	RAMO PÓLIZA:	AUTOMOVIL	PÓLIZA:	18-1-0000005053	PÓLIZA REL:	
DIRECCIÓN:	Naguanagua	ESTADO:	Carabobo	EMAIL:	motos@siasesor.com	CERTIFICADO:	0		
CIUDAD:	Naguanagua	ESTADO:	Carabobo	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:		4244370197	
ASEGURADO:	ADRIANA CAROLINA CASTRO MORENO	C.I./R.I.F.:	V-15653537						
DIRECCIÓN:	Naguanagua	ESTADO:	Carabobo	EMAIL:	motos@siasesor.com				
CIUDAD:	Naguanagua	ESTADO:	Carabobo	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:		4244370197	

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	24/03/2025	VIGENCIA:	24/03/2025 - 24/03/2026 (ANUAL)	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL:	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	ANUAL
INTERMEDIARIO:	348 - DA SILVA RODRIGUEZ, MIGUELANGEL	PLAN CONTRATADO:			

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA:	TORO	MODELO:	POWER	VERSIÓN:	TR 180cc - Automatico	AÑO:	2025
SERIAL CARROCERIA:	81J11C1D8SG005136	SERIAL DEL MOTOR:	JJ163QMK25012188	PLACA:	AG7047R	TRANSMISIÓN:	
USO:	MOTOCICLETAS	PUESTOS:	2	PESO:		CAPACIDAD:	150
COLOR:	AZUL	GRÚA:					

COBERTURAS CONTRATADAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
DAÑOS A COSAS	2.000,00	0,00
GASTOS FUNERARIOS	1.000,00	0,00
GASTOS MEDICOS	3.000,00	0,00
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00	0,00
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00	12,59
PERDIDA TOTAL	1.370,00	41,10
TOTAL:		53,69

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
1800027938	Primer Año (Nuevo)	24/03/2025	24/03/2026	11/04/2025	\$	53,69

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social:

ADRIANA CAROLINA CASTRO MORENO

V-15653537

Firma:

Representante:

Humberto Martínez

Firma Autorizada:



En Caracas a los 24 días del mes de Marzo del 2025

El Asegurador entregará al Tomador este Cuadro Póliza, junto con las Condiciones Generales y Particulares, los anexos, si los hubiere, copia de la solicitud de seguro y demás documentos que formen parte del contrato de seguros. En las renovaciones del contrato de seguros, la obligación del Asegurador se mantendrá, salvo que se modifiquen las condiciones originalmente pactadas entre el Tomador, Asegurado y Asegurador, accediendo a nuestra página web www.lamundialdeseguros.com

DECLARACIÓN DE FÉ

Yo, ADRIANA CAROLINA CASTRO MORENO, como propuesto asegurado, en mi carácter de solicitante de la póliza o en representación de este, declaro que la información aquí suministrada es exacta, sin omisión alguna de detalle, hecho o circunstancia con el propósito de aminorar el riesgo, en el entendido que esta servirá de base a La Mundial de Seguros, C.A para la emisión de la póliza y el cobro de la prima.

Yo, ADRIANA CAROLINA CASTRO MORENO, con C.I. N° V-15653537, Tomador de la Póliza, doy fe que el dinero utilizado para el pago de la prima, proviene de actividades lícitas y, por tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de las actividades o acciones derivadas de operaciones ilícitas contempladas en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, y/o en La Mundial de Seguros, C.A., se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, en cuyo caso podrá acudir a la Unidad de Defensa del Tomador, Asegurado o Beneficiario de La Mundial de Seguros, C.A. o comunicarse a través del siguiente correo: defensor@lamundialdeseguros.com

La Mundial de Seguros, C.A, Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Bajo El No.73. APROBADO MEDIANTE OFICIO FSAA-1-1-0363-2022 de fecha 26/09/2022.

CLIENTE

CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
AUTOMOVIL

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR:	ADRIANA CAROLINA CASTRO MORENO	C.I./R.I.F.:	V-15653537	RAMO PÓLIZA:	AUTOMOVIL	PÓLIZA:	18-1-0000005053	PÓLIZA REL:	
DIRECCIÓN:	Naguanagua	EMAIL:	motos@siasesor.com	CERTIFICADO:	0	TELÉFONO:	4244370197		
CIUDAD:	Naguanagua	ESTADO:	Carabobo	ZONA POSTAL:					
ASEGURADO:	ADRIANA CAROLINA CASTRO MORENO	C.I./R.I.F.:	V-15653537						
DIRECCIÓN:	Naguanagua	EMAIL:	motos@siasesor.com						
CIUDAD:	Naguanagua	ESTADO:	Carabobo	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	4244370197		

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	24/03/2025	VIGENCIA:	24/03/2025 - 24/03/2026 (ANUAL)	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL:	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	ANUAL
INTERMEDIARIO:	348 - DA SILVA RODRIGUEZ, MIGUEL ANGEL	PLAN CONTRATADO:			

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA:	TORO	MODELO:	POWER	VERSIÓN:	TR 180cc - Automatico	AÑO:	2025
SERIAL CARROCERIA:	81J11C1D8SG005136	SERIAL DEL MOTOR:	JJ163QMK25012188	PLACA:	AG7047R	TRANSMISIÓN:	
USO:	MOTOCICLETAS	PUESTOS:	2	PESO:		CAPACIDAD:	150
COLOR:	AZUL	GRÚA:					

COBERTURAS CONTRATADAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
DAÑOS A COSAS	2.000,00	0,00
GASTOS FUNERARIOS	1.000,00	0,00
GASTOS MEDICOS	3.000,00	0,00
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00	0,00
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00	12,59
PERDIDA TOTAL	1.370,00	41,10
TOTAL:		53,69

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
1800027938	Primer Año (Nuevo)	24/03/2025	24/03/2026	11/04/2025	\$	53,69

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social:	Representante:
ADRIANA CAROLINA CASTRO MORENO	Humberto Martínez
V-15653537	
Firma:	Firma Autorizada:

En Caracas a los 24 días del mes de Marzo del 2025

El Asegurador entregará al Tomador este Cuadro Póliza, junto con las Condiciones Generales y Particulares, los anexos, si los hubiere, copia de la solicitud de seguro y demás documentos que formen parte del contrato de seguros. En las renovaciones del contrato de seguros, la obligación del Asegurador se mantendrá, salvo que se modifiquen las condiciones originalmente pactadas entre el Tomador, Asegurado y Asegurador, accediendo a nuestra página web www.lamundialdeseguros.com

DECLARACIÓN DE FÉ

Yo, ADRIANA CAROLINA CASTRO MORENO, como propuesto asegurado, en mi carácter de solicitante de la Póliza o en representación de este, declaro que la información aquí suministrada es exacta, sin omisión alguna de detalle, hecho o circunstancia con el propósito de aminorar el riesgo, en el entendido que esta servirá de base a La Mundial de Seguros, C.A para la emisión de la póliza y el cobro de la prima.

Yo, ADRIANA CAROLINA CASTRO MORENO, con C.I. N° V-15653537, Tomador de la Póliza, doy fe que el dinero utilizado para el pago de la prima, proviene de actividades lícitas y, por tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de las actividades o acciones derivadas de operaciones ilícitas contempladas en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, y/o en La Mundial de Seguros, C.A., se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, en cuyo caso podrá acudir a la Unidad de Defensa del Tomador, Asegurado o Beneficiario de La Mundial de Seguros, C.A. o comunicarse a través del siguiente correo: defensor@lamundialdeseguros.com

La Mundial de Seguros, C.A, Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Bajo El No.73. APROBADO MEDIANTE OFICIO FSA-1-0363-2022 de fecha 26/09/2022.

INTERMEDIARIO