

**CUADRO PÓLIZA RECIBO**  
**Póliza de Seguros de**  
**Vehículos Terrestres**

Capital Suscrito Bs. 2.650.05  
Capital Pagado Bs. 2.650.05  
Rif: J-30620632-9



**Contratante/Asegurado:** J 0031326349 - 4 SEMAER C.A  
**Facturar a:** J 0050377543 - 2 ERWIN SERVICES CORPORATION C.A  
**Dirección de Cobro:** AV 17 DE DICIEMBRE EDIFICIO ADRIATICO PISO 1 OF 2 SECTOR EL STADIUM

**Sucursal:** EL TIGRE  
**Ocupación:** MANTENIMIENTO  
**Forma de Pago:** ANUAL  
**Frecuencia de Pago:** ANUAL  
**Vigencia del Seguro:** 23/07/2025 al 23/07/2026

**Fecha de Emisión:** 23/07/2024

**Página:** 1 de 2  
**Póliza:** AUTO-002004-8236  
**Recibo:** 10748386  
**Transacción:** RENOVACION  
**Moneda:** DOLARES  
**Factura:** 2733422  
**Cliente Desde:** 23/07/2024

CODIGO	INTERMEDIARIO	%
4431	JESUS YUNG FERNANDEZ	100.00

DATOS DEL VEHÍCULO			
<b>Marca:</b>	FORD	<b>Tipo de Vehículo:</b>	CARGA CON PROPULSION ENTRE 5 Y 8
<b>Modelo:</b>	CARGO	<b>Versión:</b>	815 Chasis Corto
<b>Placa:</b>	A21AM2F	<b>Año:</b>	2011
<b>Uso:</b>	CARGA	<b>Color:</b>	BLANCO
<b>Capacidad Carga:</b>		<b>Capacidad Pasajeros:</b>	3
<b>Conductor:</b>	CORPORACION C,A ERWIN SERVICIOS	<b>Serial Motor:</b>	36328103
<b>Cédula:</b>	V - 503775432	<b>Serial Carroceria:</b>	8YTYTHZT3B8A48700

DOCUMENTO  
PENDIENTE DE  
PAGO

RAMOS / COBERTURAS / DEDUCIBLES / RECARGOS / DESCUENTOS	SUMA ASEGURADA	TASA	PRIMA
<b>RAMO: AUTOMOVIL A.P.O.V.</b>			
GASTOS MEDICOS CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
INVALIDEZ PERMANENTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
MUERTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
GASTOS DE ENTIERRO CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
<b>RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL DE VEHICULOS</b>			
DEFENSA PENAL INDIVIDUAL	1.500,00	0,33	5,00
EXCESO DE LIMITE	5.000,00	0,25	12,50
DAÑOS A COSAS	2.543,00	0,00	0,00
DAÑOS A PERSONAS	3.785,00	2,43	92,00

Son: CIENTO DIECISIETE CON 94/100

<b>Total Prima Anual</b>	USD	114,50
<b>Total Prima a Cobrar</b>	USD	114,50
<b>IGTF</b>	USD	3,44
<b>Total a Cobrar</b>	USD	117,94
<b>Vigencia del Recibo</b>	23/07/2025 al 23/07/2026	

**OBSERVACIONES**  
**CLAUSULAS / ANEXOS**

Fecha de Cobro: \_\_\_\_\_  
Forma de Pago: Efectivo: \_\_\_\_\_ Cheque Nro.: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_  
Fecha: 25/07/2025

FAVOR EMITIR CHEQUE -NO ENDOSABLE-, A NOMBRE DE: &F COMPAÑIA ESTE TENDRA VALIDEZ SI ESTA FECHADO Y FIRMADO POR LA PERSONA AUTORIZADA, Y SE CONSIDERARÁ ANULADO AUTOMATICAMENTE SI A LOS 30 DIAS DE SU EMISIÓN NO HA SIDO PAGADO. LAS COBERTURAS REFLEJADAS EN ESTE CUADRO RECIBO-POLIZA SOLO SURTIRAN EFECTO SI SON PAGADAS CON CHEQUE NO ENDOSABLE A FAVOR DE &F\_COMPAÑIA



CONFORME

*[Firma]*  
OCEÁNICA  
DE SEGUROS

FIRMA DEL ASGURADO TITULAR

GERENTE DE OPERACIONES

El Tomador, Asegurado o Beneficiario de la Póliza, que sienta vulneración de sus derechos, y requieran presentar cualquier denuncia, queja, reclamo o solicitud de asesoría; surgida con ocasión de este contrato de seguros; puede acudir a la Oficina de la Defensoría del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la página web: <http://www.sudeaseg.gov.ve/>.

El Asegurador se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, con ocasión de las controversias derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, a través de la figura del Defensor del Tomador, Asegurado o Beneficiario. A tales fines, el Tomador, Asegurado o Beneficiario, podrá acudir a la respectiva Unidad de Defensa, o comunicarse a través de los mecanismos dispuestos para ello.

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante OFICIO No. 11276 de Fecha 17/12/2007

**CUADRO PÓLIZA RECIBO**  
**Póliza de Seguros de**  
**Vehículos Terrestres**

Capital Suscrito Bs. 2.650.05  
Capital Pagado Bs. 2.650.05  
Rif: J-30620632-9



**Contratante/Asegurado:** J 0031326349 - 4 SEMAER C,A  
**Facturar a:** J 0050377543 - 2 ERWIN SERVICES CORPORATION C,A  
**Dirección de Cobro:** AV 17 DE DICIEMBRE EDIFICIO ADRIATICO PISO 1 OF 2 SECTOR EL STADIUM  
**Sucursal:** EL TIGRE  
**Ocupación:** MANTENIMIENTO  
**Forma de Pago:** ANUAL  
**Frecuencia de Pago:** ANUAL  
**Vigencia del Seguro:** 23/07/2025 al 23/07/2026 **Fecha de Emisión:** 23/07/2024

**Página:** 1 de 2  
**Póliza:** AUTO-002004-8237  
**Recibo:** 10748387  
**Transacción:** RENOVACION  
**Moneda:** DOLARES  
**Factura:** 2733423  
**Cliente Desde:** 23/07/2024

CODIGO		INTERMEDIARIO	%
4431	JESUS YUNG FERNANDEZ		100.00

DATOS DEL VEHÍCULO			
<b>Marca:</b>	FORD	<b>Tipo de Vehículo:</b>	CARGA CON PROPULSION ENTRE 5 Y 8
<b>Modelo:</b>	CARGO	<b>Versión:</b>	815 Chasis Corto
<b>Placa:</b>	A40BZ0V	<b>Año:</b>	2013
<b>Uso:</b>	CARGA	<b>Color:</b>	BLANCO
<b>Capacidad Carga:</b>		<b>Capacidad Pasajeros:</b>	3
<b>Conductor:</b>	CORPORACION C,A ERWIN SERVICIOS	<b>Serial Motor:</b>	36395910
<b>Cédula:</b>	V - 503775432	<b>Serial Carroceria:</b>	8YTV2UHG7DGA01892

RAMOS / COBERTURAS / DEDUCIBLES / RECARGOS / DESCUENTOS	SUMA ASEGURADA	TASA	PRIMA
<b>RAMO: AUTOMOVIL A.P.O.V.</b>			
GASTOS MEDICOS CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
INVALIDEZ PERMANENTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
MUERTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
GASTOS DE ENTIERRO CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
<b>RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL DE VEHICULOS</b>			
DEFENSA PENAL INDIVIDUAL	1.500,00	0,33	5,00
EXCESO DE LIMITE	5.000,00	0,25	12,50
DAÑOS A COSAS	2.543,00	0,00	0,00
DAÑOS A PERSONAS	3.785,00	2,43	92,00

Son: CIENTO DIECISIETE CON 94/100

<b>Total Prima Anual</b>	USD	114,50
<b>Total Prima a Cobrar</b>	USD	114,50
<b>IGTF</b>	USD	3,44
<b>Total a Cobrar</b>	USD	117,94
<b>Vigencia del Recibo</b>	23/07/2025 al 23/07/2026	

**OBSERVACIONES**  
**CLAUSULAS / ANEXOS**

Fecha de Cobro: \_\_\_\_\_  
Forma de Pago: Efectivo: \_\_\_\_\_ Cheque Nro.: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_  
Fecha: 25/07/2025

FAVOR EMITIR CHEQUE -NO ENDOSABLE-, A NOMBRE DE: &F. COMPANIA ESTE TENDRA VALIDEZ SI ESTA FECHADO Y FIRMADO POR LA PERSONA AUTORIZADA, Y SE CONSIDERARÁ ANULADO AUTOMATICAMENTE SI A LOS 30 DIAS DE SU EMISION NO HA SIDO PAGADO. LAS COBERTURAS REFLEJADAS EN ESTE CUADRO RECIBO-POLIZA SOLO SURTIRAN EFECTO SI SON PAGADAS CON CHEQUE NO ENDOSABLE A FAVOR DE &F. COMPANIA



CONFORME

*[Handwritten Signature]*  
OCEÁNICA DE SEGUROS

FIRMA DEL ASGURADO TITULAR

GERENTE DE OPERACIONES

El Tomador, Asegurado o Beneficiario de la Póliza, que sienta vulneración de sus derechos, y requieran presentar cualquier denuncia, queja, reclamo o solicitud de asesoría; surgida con ocasión de este contrato de seguros; puede acudir a la Oficina de la Defensoría del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la página web: <http://www.sudeaseg.gov.ve/>.

El Asegurador se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, con ocasión de las controversias derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, a través de la figura del Defensor del Tomador, Asegurado o Beneficiario. A tales fines, el Tomador, Asegurado o Beneficiario, podrá acudir a la respectiva Unidad de Defensa, o comunicarse a través de los mecanismos dispuestos para ello.

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante OFICIO No. 11276 de Fecha 17/12/2007

**CUADRO PÓLIZA RECIBO**  
**Póliza de Seguros de**  
**Vehículos Terrestres**

Capital Suscrito Bs. 2.650.05  
Capital Pagado Bs. 2.650.05  
Rif: J-30620632-9



**Contratante/Asegurado:** V 0014969552 JOSE NICOLAS ERWIN SILVA  
**Facturar a:** J 0050377543 - 2 ERWIN SERVICES CORPORATION C.A  
**Dirección de Cobro:** URBANIZACION PUEBLO NUEVO CALLE 18 NORTE CASA N° 2 Telfs. - / - / 0416  
**Sucursal:** EL TIGRE  
**Ocupación:** COMERCIANTES  
**Forma de Pago:** ANUAL  
**Frecuencia de Pago:** ANUAL  
**Vigencia del Seguro:** 23/07/2025 al 23/07/2026 **Fecha de Emisión:** 23/07/2024

**Página:** 1 de 2  
**Póliza:** AUTO-002004-8238  
**Recibo:** 10748394  
**Transacción:** RENOVACION  
**Moneda:** DOLARES  
**Factura:** 2733430  
**Cliente Desde:** 11/07/2024

CODIGO		INTERMEDIARIO	%
4431	JESUS YUNG FERNANDEZ		100.00

DATOS DEL VEHÍCULO			
<b>Marca:</b>	TOYOTA	<b>Tipo de Vehículo:</b>	PICK - UP
<b>Modelo:</b>	TUNDRA	<b>Versión:</b>	Crew. Cab. Max. SR5
<b>Placa:</b>	A50AC60	<b>Año:</b>	2009
<b>Uso:</b>	PARTICULAR	<b>Color:</b>	GRIS
<b>Capacidad Carga:</b>		<b>Capacidad Pasajeros:</b>	6
<b>Conductor:</b>	ERWIN SILVA JOSE NICOLAS	<b>Serial Motor:</b>	3UR5314057
<b>Cédula:</b>	V - 14969552	<b>Serial Carrocería:</b>	5TFDV54179X083563

RAMOS / COBERTURAS / DEDUCIBLES / RECARGOS / DESCUENTOS	SUMA ASEGURADA	TASA	PRIMA
<b>RAMO: AUTOMOVIL A.P.O.V.</b>			
GASTOS MEDICOS CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
INVALIDEZ PERMANENTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
MUERTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
GASTOS DE ENTIERRO CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
<b>RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL DE VEHICULOS</b>			
DEFENSA PENAL INDIVIDUAL	1.500,00	0,33	5,00
EXCESO DE LIMITE	5.000,00	0,25	12,50
DAÑOS A COSAS	2.065,00	0,00	0,00
DAÑOS A PERSONAS	2.756,00	1,81	50,00

<b>Son:</b> SETENTA Y CUATRO CON 68/100	<b>Total Prima Anual</b>	USD	72,50
	<b>Total Prima a Cobrar</b>	USD	72,50
	<b>IGTF</b>	USD	2,18
	<b>Total a Cobrar</b>	USD	74,68
	<b>Vigencia del Recibo</b>	23/07/2025 al	23/07/2026

OBSERVACIONES  
CLAUSULAS / ANEXOS

Fecha de Cobro: \_\_\_\_\_  
Forma de Pago: Efectivo: \_\_\_ Cheque Nro.: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_  
Fecha: 25/07/2025

FAVOR EMITIR CHEQUE -NO ENDOSABLE-. A NOMBRE DE: &F. COMPANIA. ESTE TENDRA VALIDEZ SI ESTA FECHADO Y FIRMADO POR LA PERSONA AUTORIZADA, Y SE CONSIDERARA ANULADO AUTOMATICAMENTE SI A LOS 30 DIAS DE SU EMISION NO HA SIDO PAGADO. LAS COBERTURAS REFLEJADAS EN ESTE CUADRO RECIBO-POLIZA SOLO SURTIRAN EFECTO SI SON PAGADAS CON CHEQUE NO ENDOSABLE A FAVOR DE &F. COMPANIA



CONFORME

FIRMA DEL ASGURADO TITULAR

GERENTE DE OPERACIONES

El Tomador, Asegurado o Beneficiario de la Póliza, que sienta vulneración de sus derechos, y requieran presentar cualquier denuncia, queja, reclamo o solicitud de asesoría; surgida con ocasión de este contrato de seguros; puede acudir a la Oficina de la Defensoría del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la página web: <http://www.sudeaseg.gov.ve/>.

El Asegurador se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, con ocasión de las controversias derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, a través de la figura del Defensor del Tomador, Asegurado o Beneficiario. A tales fines, el Tomador, Asegurado o Beneficiario, podrá acudir a la respectiva Unidad de Defensa, o comunicarse a través de los mecanismos dispuestos para ello.

**CUADRO PÓLIZA RECIBO**  
**Póliza de Seguros de**  
**Vehículos Terrestres**



**Contratante/Asegurado:** V 0014969552 JOSE NICOLAS ERWIN SILVA  
**Facturar a:** V 0014969552 JOSE NICOLAS ERWIN SILVA  
**Dirección de Cobro:** URBANIZACION PUEBLO NUEVO CALLE 18 NORTE CASA N° 2 Telfs. - / - / 0416  
**Sucursal:** EL TIGRE  
**Ocupación:** COMERCIANTES  
**Forma de Pago:** ANUAL  
**Frecuencia de Pago:** ANUAL  
**Vigencia del Seguro:** 11/07/2025 al 11/07/2026 **Fecha de Emisión:** 11/07/2024

**Página:** 1 de 2  
**Póliza:** AUTO-002004-8203  
**Recibo:** 10748393  
**Transacción:** RENOVACION  
**Moneda:** DOLARES  
**Factura:** 2733429  
**Cliente Desde:** 11/07/2024

CODIGO	INTERMEDIARIO	%
4431	JESUS YUNG FERNANDEZ	100.00

**DATOS DEL VEHICULO**

<b>Marca:</b> TOYOTA	<b>Tipo de Vehículo:</b> PICK - UP
<b>Modelo:</b> TUNDRA	<b>Versión:</b> Crew. Cab. Max. SR5
<b>Placa:</b> A67ASOC	<b>Año:</b> 2017
<b>Uso:</b> PARTICULAR	<b>Color:</b> GRIS
<b>Capacidad Carga:</b>	<b>Capacidad Pasajeros:</b> 6
<b>Conductor:</b> ERWIN SILVA JOSE NICOLAS	<b>Serial Motor:</b> 8CIL
<b>Cédula:</b> V - 14969552	<b>Serial Carrocería:</b> 5TFDW5F12HX654997

RAMOS / COBERTURAS / DEDUCIBLES / RECARGOS / DESCUENTOS	SUMA ASEGURADA	TASA	PRIMA
<b>RAMO: AUTOMOVIL A.P.O.V.</b>			
GASTOS MEDICOS CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
INVALIDEZ PERMANENTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
MUERTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
GASTOS DE ENTIERRO CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
<b>RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL DE VEHICULOS</b>			
DEFENSA PENAL INDIVIDUAL	1.500,00	0,33	5,00
EXCESO DE LIMITE	5.000,00	0,25	12,50
DAÑOS A COSAS	2.065,00	0,00	0,00
DAÑOS A PERSONAS	2.756,00	1,81	50,00

<b>Son:</b> SETENTA Y CUATRO CON 68/100	<b>Total Prima Anual</b>	USD	72,50
	<b>Total Prima a Cobrar</b>	USD	72,50
	<b>IGTF</b>	USD	2,18
	<b>Total a Cobrar</b>	USD	74,68
	<b>Vigencia del Recibo</b>	11/07/2025 al 11/07/2026	

**OBSERVACIONES**  
**CLAUSULAS / ANEXOS**

**Fecha de Cobro:** \_\_\_\_\_  
**Forma de Pago:** Efectivo: \_\_\_ Cheque Nro.: \_\_\_\_\_  
**Banco:** \_\_\_\_\_  
**Fecha:** 25/07/2025

FAVOR EMITIR CHEQUE -NO ENDOSABLE-, A NOMBRE DE: &F\_COMPANIA ESTE TENDRA VALIDEZ SI ESTA FECHADO Y FIRMADO POR LA PERSONA AUTORIZADA, Y SE CONSIDERARÁ ANULADO AUTOMATICAMENTE SI A LOS 30 DIAS DE SU EMISIÓN NO HA SIDO PAGADO. LAS COBERTURAS REFLEJADAS EN ESTE CUADRO RECIBO-POLIZA SOLO SURTIRAN EFECTO SI SON PAGADAS CON CHEQUE NO ENDOSABLE A FAVOR DE &F\_COMPANIA



CONFORME

FIRMA DEL ASGURADO TITULAR

GERENTE DE OPERACIONES

El Tomador, Asegurado o Beneficiario de la Póliza, que sienta vulneración de sus derechos, y requieran presentar cualquier denuncia, queja, reclamo o solicitud de asesoría; surgida con ocasión de este contrato de seguros; puede acudir a la Oficina de la Defensoría del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la página web: <http://www.sudeaseg.gob.ve/>.

El Asegurador se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, con ocasión de las controversias derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, a través de la figura del Defensor del Tomador, Asegurado o Beneficiario. A tales fines, el Tomador, Asegurado o Beneficiario, podrá acudir a la respectiva Unidad de Defensa, o comunicarse a través de los mecanismos dispuestos para ello.

**CUADRO PÓLIZA RECIBO**  
**Póliza de Seguros de**  
**Vehículos Terrestres**



**Contratante/Asegurado:** J 0008007684 - 2 SERVICIOS LAVEGLIA  
**Facturar a:** J 0050377543 - 2 ERWIN SERVICES CORPORATION C.A  
**Dirección de Cobro:** CALLE MARIO BRICEÑO IRAGORRI C/C CALLE EL CARMEN SERVILACA / S/N  
**Sucursal:** EL TIGRE  
**Ocupación:** CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES  
**Forma de Pago:** ANUAL  
**Frecuencia de Pago:** ANUAL  
**Vigencia del Seguro:** 27/07/2025 al 27/07/2026 **Fecha de Emisión:** 27/07/2024

**Página:** 1 de 2  
**Póliza:** AUTO-002004-8245  
**Recibo:** 10748396  
**Transacción:** RENOVACION  
**Moneda:** DOLARES  
**Factura:** 2733432  
**Cilente Desde:** 30/11/2016

CODIGO		INTERMEDIARIO	%
4431	JESUS YUNG FERNANDEZ		100.00

DATOS DEL VEHÍCULO			
<b>Marca:</b>	TOYOTA	<b>Tipo de Vehículo:</b>	PICK - UP
<b>Modelo:</b>	HILUX	<b>Versión:</b>	Doble Cabina 4x4
<b>Placa:</b>	A64AE9R	<b>Año:</b>	2009
<b>Uso:</b>	CARGA	<b>Color:</b>	NEGRO
<b>Capacidad Carga:</b>		<b>Capacidad Pasajeros:</b>	5
<b>Conductor:</b>	CORPORACION C,A ERWIN SERVICIOS	<b>Serial Motor:</b>	2TR6533591
<b>Cédula:</b>	V - 503775432	<b>Serial Carrocería:</b>	8XA33NV3699005011

RAMOS / COBERTURAS / DEDUCIBLES / RECARGOS / DESCUENTOS	SUMA ASEGURADA	TASA	PRIMA
<b>RAMO: AUTOMOVIL A.P.O.V.</b>			
GASTOS MEDICOS CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
INVALIDEZ PERMANENTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
MUERTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
GASTOS DE ENTIERRO CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
<b>RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL DE VEHICULOS</b>			
DEFENSA PENAL INDIVIDUAL	1.500,00	0,33	5,00
EXCESO DE LIMITE	5.000,00	0,25	12,50
DAÑOS A COSAS	2.065,00	0,00	0,00
DAÑOS A PERSONAS	2.756,00	1,81	50,00

<b>Son:</b> SETENTA Y CUATRO CON 68/100	<b>Total Prima Anual</b>	USD	72,50
	<b>Total Prima a Cobrar</b>	USD	72,50
	<b>IGTF</b>	USD	2,18
	<b>Total a Cobrar</b>	USD	74,68
	<b>Vigencia del Recibo</b>	27/07/2025 al 27/07/2026	

OBSERVACIONES  
 CLAUSULAS / ANEXOS

**Fecha de Cobro:** \_\_\_\_\_  
**Forma de Pago:** Efectivo: \_\_\_\_\_ Cheque Nro.: \_\_\_\_\_  
**Banco:** \_\_\_\_\_  
**Fecha:** 25/07/2025

FAVOR EMITIR CHEQUE -NO ENDOSABLE-, A NOMBRE DE: &F\_COMPANIA ESTE TENDRA VALIDEZ SI ESTA FECHADO Y FIRMADO POR LA PERSONA AUTORIZADA, Y SE CONSIDERARÁ ANULADO AUTOMATICAMENTE SI A LOS 30 DÍAS DE SU EMISIÓN NO HA SIDO PAGADO. LAS COBERTURAS REFLEJADAS EN ESTE CUADRO RECIBO-POLIZA SOLO SURTIRAN EFECTO SI SON PAGADAS CON CHEQUE NO ENDOSABLE A FAVOR DE &F\_COMPANIA



CONFORME

FIRMA DEL ASGURADO TITULAR

GERENTE DE OPERACIONES

El Tomador, Asegurado o Beneficiario de la Póliza, que sienta vulneración de sus derechos, y requieran presentar cualquier denuncia, queja, reclamo o solicitud de asesoría; surgida con ocasión de este contrato de seguros; puede acudir a la Oficina de la Defensoría del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la página web: <http://www.sudeaseg.gob.ve/>.

El Asegurador se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, con ocasión de las controversias derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, a través de la figura del Defensor del Tomador, Asegurado o Beneficiario. A tales fines, el Tomador, Asegurado o Beneficiario, podrá acudir a la respectiva Unidad de Defensa, o comunicarse a través de los mecanismos dispuestos para ello.

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante OFICIO No. 11276 de Fecha 17/12/2007

**CUADRO PÓLIZA RECIBO**  
**Póliza de Seguros de**  
**Vehículos Terrestres**



**Contratante/Asegurado:** V 0017869804 LUIS ANTONIO CANO CEDEÑO  
**Facturar a:** J 0050377543 - 2 ERWIN SERVICES CORPORATION C.A  
**Dirección de Cobro:** SECTOR LA FLORESTA 2, CALLE LA FLORIDA QTA. MINIYU CASA N° 35 Telfs.  
**Sucursal:** EL TIGRE  
**Ocupación:** ABOGADO  
**Forma de Pago:** ANUAL  
**Frecuencia de Pago:** ANUAL  
**Vigencia del Seguro:** 24/07/2025 **al** 24/07/2026 **Fecha de Emisión:** 24/07/2024

**Página:** 1 de 2  
**Póliza:** AUTO-002003239  
**Recibo:** 10748395  
**Transacción:** RENOVACION  
**Moneda:** DOLARES  
**Factura:** 2733431  
**Cliente Desde:** 20/11/2023

CODIGO	INTERMEDIARIO	%
4431	JESUS YUNG FERNANDEZ	100.00

DATOS DEL VEHÍCULO			
<b>Marca:</b>	TOYOTA	<b>Tipo de Vehículo:</b>	PICK - UP
<b>Modelo:</b>	HILUX	<b>Versión:</b>	Doble Cabina
<b>Placa:</b>	A54BG8S	<b>Año:</b>	2006
<b>Uso:</b>	CARGA	<b>Color:</b>	AZUL
<b>Capacidad Carga:</b>		<b>Capacidad Pasajeros:</b>	5
<b>Conductor:</b>	CANO CEDEÑO LUIS ANTONIO	<b>Serial Motor:</b>	1GRA119525
<b>Cédula:</b>	V - 17869804	<b>Serial Carrocería:</b>	8XA33ZV2569000567

RAMOS / COBERTURAS / DEDUCIBLES / RECARGOS / DESCUENTOS	SUMA ASEGURADA	TASA	PRIMA
<b>RAMO: AUTOMOVIL A.P.O.V.</b>			
GASTOS MEDICOS CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
INVALIDEZ PERMANENTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
MUERTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
GASTOS DE ENTIERRO CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
<b>RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL DE VEHICULOS</b>			
DEFENSA PENAL INDIVIDUAL	1.500,00	0,33	5,00
EXCESO DE LIMITE	5.000,00	0,25	12,50
DAÑOS A COSAS	2.065,00	0,00	0,00
DAÑOS A PERSONAS	2.756,00	1,81	50,00

<b>Son:</b> SETENTA Y CUATRO CON 68/100	<b>Total Prima Anual</b>	USD	72,50
	<b>Total Prima a Cobrar</b>	USD	72,50
	<b>IGTF</b>	USD	2,18
	<b>Total a Cobrar</b>	USD	74,68
	<b>Vigencia del Recibo</b>	24/07/2025 al	24/07/2026

OBSERVACIONES  
CLAUSULAS / ANEXOS

**Fecha de Cobro:** \_\_\_\_\_  
**Forma de Pago:** Efectivo: \_\_\_\_\_ Cheque Nro.: \_\_\_\_\_  
**Banco:** \_\_\_\_\_  
**Fecha:** 25/07/2025

FAVOR EMITIR CHEQUE -NO ENDOSABLE-, A NOMBRE DE: &F\_COMPANIA ESTE TENDRA VALIDEZ SI ESTA FECHADO Y FIRMADO POR LA PERSONA AUTORIZADA, Y SE CONSIDERARÁ ANULADO AUTOMATICAMENTE SI A LOS 30 DIAS DE SU EMISIÓN NO HA SIDO PAGADO. LAS COBERTURAS REFLEJADAS EN ESTE CUADRO RECIBO-POLIZA SOLO SURTIRAN EFECTO SI SON PAGADAS CON CHEQUE NO ENDOSABLE A FAVOR DE &F\_COMPANIA



CONFORME

FIRMA DEL ASGURADO TITULAR

GERENTE DE OPERACIONES

El Tomador, Asegurado o Beneficiario de la Póliza, que sienta vulneración de sus derechos, y requieran presentar cualquier denuncia, queja, reclamo o solicitud de asesoría; surgida con ocasión de este contrato de seguros; puede acudir a la Oficina de la Defensoría del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la página web: <http://www.sudeaseg.gob.ve/>.

El Asegurador se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, en ocasión de las controversias derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, a través de la figura del Defensor del Tomador, Asegurado o Beneficiario. A tales fines, el Tomador, Asegurado o Beneficiario, podrá acudir a la respectiva Unidad de Defensa, o comunicarse a través de los mecanismos dispuestos para ello.

**CUADRO PÓLIZA RECIBO**  
**Póliza de Seguros de**  
**Vehículos Terrestres**



**Contratante/Asegurado:** V 0012670467 JUAN CARLOS SILVA MANJARRES  
**Facturar a:** J 0050377543 - 2 ERWIN SERVICES CORPORATION C.A  
**Dirección de Cobro:** AV FRANCISCO DE MIRANDA S/N EL TIGRE Telfs. 0414-8455222 / - / 0414-84  
**Sucursal:** EL TIGRE  
**Ocupación:** CHOFERES (CAMIONES Y CAMIONETAS)  
**Forma de Pago:** ANUAL  
**Frecuencia de Pago:** ANUAL  
**Vigencia del Seguro:** 24/07/2025 al 24/07/2026 **Fecha de Emisión:** 24/07/2024

**Página:** 1 de 2  
**Póliza:** AUTO-002004-8240  
**Recibo:** 10748399  
**Transacción:** RENOVACION  
**Moneda:** DOLARES  
**Factura:** 2733435  
**Cliente Desde:** 24/07/2024

CODIGO	INTERMEDIARIO	%
4431	JESUS YUNG FERNANDEZ	100.00

DATOS DEL VEHÍCULO			
<b>Marca:</b>	CHEVROLET	<b>Tipo de Vehículo:</b>	PICK - UP
<b>Modelo:</b>	SILVERADO	<b>Versión:</b>	Cabina Sencilla LS
<b>Placa:</b>	A39AI6A	<b>Año:</b>	2011
<b>Uso:</b>	CARGA	<b>Color:</b>	NEGRO
<b>Capacidad Carga:</b>		<b>Capacidad Pasajeros:</b>	3
<b>Conductor:</b>	SILVA MANJARRES JUAN CARLOS	<b>Serial Motor:</b>	5BV337447
<b>Cédula:</b>	V - 12670467	<b>Serial Carrocería:</b>	8ZCNKSE05BV337447

RAMOS / COBERTURAS / DEDUCIBLES / RECARGOS / DESCUENTOS	SUMA ASEGURADA	TASA	PRIMA
<b>RAMO: AUTOMOVIL A.P.O.V.</b>			
GASTOS MEDICOS CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
INVALIDEZ PERMANENTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
MUERTE CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	1.500,00	0,10	1,50
GASTOS DE ENTIERRO CONDUCTOR Y/O PASAJEROS	500,00	0,20	1,00
<b>RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL DE VEHICULOS</b>			
DEFENSA PENAL INDIVIDUAL	1.500,00	0,33	5,00
EXCESO DE LIMITE	5.000,00	0,25	12,50
DAÑOS A COSAS	2.065,00	0,00	0,00
DAÑOS A PERSONAS	2.756,00	1,81	50,00

<b>Son:</b> SETENTA Y CUATRO CON 68/100	<b>Total Prima Anual</b>	USD	72,50
	<b>Total Prima a Cobrar</b>	USD	72,50
	<b>IGTF</b>	USD	2,18
	<b>Total a Cobrar</b>	USD	74,68
	<b>Vigencia del Recibo</b>	24/07/2025 al	24/07/2026

**OBSERVACIONES**  
**CLAUSULAS / ANEXOS**

Fecha de Cobro: \_\_\_\_\_  
Forma de Pago: Efectivo: \_\_\_ Cheque Nro.: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_  
Fecha: 25/07/2025

FAVOR EMITIR CHEQUE -NO ENDOSABLE-, A NOMBRE DE: &F. COMPANIA ESTE TENDRA VALIDEZ SI ESTA FECHADO Y FIRMADO POR LA PERSONA AUTORIZADA, Y SE CONSIDERARÁ ANULADO AUTOMATICAMENTE SI A LOS 30 DIAS DE SU EMISION NO HA SIDO PAGADO. LAS COBERTURAS REFLEJADAS EN ESTE CUADRO RECIBO-POLIZA SOLO SURTIRAN EFECTO SI SON PAGADAS CON CHEQUE NO ENDOSABLE A FAVOR DE &F. COMPANIA



CONFORME

FIRMA DEL ASURADO TITULAR

GERENTE DE OPERACIONES

El Tomador, Asegurado o Beneficiario de la Póliza, que sienta vulneración de sus derechos, y requieran presentar cualquier denuncia, queja, reclamo o solicitud de asesoría; surgida con ocasión de este contrato de seguros; puede acudir a la Oficina de la Defensoría del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la página web: <http://www.sudeaseg.gov.ve/>.

El Asegurador se obliga a atender y resolver cualquier denuncia, queja, reclamo o sugerencia que presente el Tomador, Asegurado o Beneficiario, con ocasión de las controversias derivadas de la ejecución del presente contrato de seguro, a través de la figura del Defensor del Tomador, Asegurado o Beneficiario. A tales fines, el Tomador, Asegurado o Beneficiario, podrá acudir a la respectiva Unidad de Defensa, o comunicarse a través de los mecanismos dispuestos para ello.

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante OFICIO No. 11276 de Fecha 17/12/2007