

COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

DATOS DEL TOMADOR					
PLAN:	Plan 5.000\$ (RCV,EL,DP,APOV, CLUB PLUS)	CLIENTE:	FRANJHELY ARAUJO	EMAIL:	franjhely.andre13@gmail.com

DATOS DEL VEHICULO					
MARCA:	MITSUBISHI	MODELO:	MONTERO	VERSION:	Sport GLS 4x4 - Automatico
AÑO:	2019	PASAJEROS:	5		

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	-	43206	-
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	-	-	43206
MOTIN, D.P. D.L D.M	-	43206	-
EVENTOS CATASTROFICO	-	43206	43206
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	1820.098	5662.067	3791.248
SEMESTRAL	-	2831.03	1895.62
TRIMESTRAL	-	1415.52	947.81

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 2025-06-10, lo que ocurra primero, siempre y no se hayan modificado las condiciones del riesgo o no se haya evidenciado retención 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.