

COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

DATOS DEL TOMADOR

N° COTIZACIÓN: 12395 CLIENTE: CARLOS MARTINEZ EMAIL: CARMARTINEZ.93.CM@GMAIL.COM

DATOS DEL VEHICULO

MARCA: BERA MODELO: BR VERSION: 150 Cobra - CVT
AÑO: 2013 PASAJEROS: 2

INTERMEDIARIO

Corredor DIRECTO Correo info@lamundialdeseguros.com Telefono

SUMAS ASEGURADAS MONEDA: DÓLARES

DETALLE DE COBERTURAS	R.C.V	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
Casco	—	—	—
Riesgo Catastrofico	—	—	—
Motín	—	—	—
Indem. por Robo	—	—	—
Daños a Cosas	2000.00	—	—
Daños a Personas	2505.00	—	—
Defensa Penal	—	—	—
Exceso de Limite	—	—	—
Muerte Accidental	—	—	—
Invalidez Permanente	—	—	—
Gastos Médicos	—	—	—
Gastos Funerarios	—	—	—
	✓	✓	✓

FRECUENCIA DE PAGOS MONEDA: DÓLARES

FORMA DE PAGO	RCV	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
ANUAL	15.00	—	—
SEMESTRAL	—	—	—
TRIMESTRAL	—	—	—

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 18-09-2025, 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.