

COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

DATOS DEL TOMADOR

N° COTIZACIÓN: 10510 CLIENTE: FRANKLIN ARANGUREN EMAIL: DTORREZ@LAMUNDIALDESEGUROS.COM

DATOS DEL VEHICULO

MARCA: BERA MODELO: BR VERSION: 150 Cobra - CVT
AÑO: 2011 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	-	-	-
Membresia Arys Básico	✓	✓	✓

FRECUENCIA DE PAGOS

MONEDA: DÓLARES

FORMA DE PAGO	RCV	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
ANUAL	20.00	-	-
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 03-05-2025, 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.