

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA
AUTOMOVIL**

DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO

TOMADOR: CONSORCIO JA-NA, C.A.	C.I./R.I.F.: J-50266306-1	RAMO PÓLIZA:	PÓLIZA: 18-1-10000006144	PÓLIZA REL:
DIRECCIÓN:		EMAIL: MASIVOS@SIASESOR.COM	CERTIFICADO: 0	
CIUDAD:	ESTADO:	ZONA POSTAL:	TELÉFONO:	
ASEGURADO:	C.I./R.I.F.:			
DIRECCIÓN:		EMAIL:		
CIUDAD:	ESTADO:	ZONA POSTAL:	TELÉFONO:	

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN: 07/04/2025	VIGENCIA: 07/04/2025 - 07/04/2026 (ANUAL)	MONEDA: DOLARES
SUCURSAL: CARACAS	CANAL DE VENTA: CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO: ANUAL
INTERMEDIARIO: 348 - DA SILVA RODRIGUEZ, MIGUELANGE	PLAN CONTRATADO: Plan Moto Toro	

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA: TORO	MODELO: FOX	VERSIÓN: TR 180cc - Automatico	AÑO: 2025
SERIAL CARROCERIA: 81J11B1D4SG003197	SERIAL DEL MOTOR: JJ163QMK25011520	PLACA: AP1J39M	TRANSMISIÓN:
USO: MOTOCICLETAS	PUESTOS: 2	PESO:	CAPACIDAD: 150
COLOR: NEGRO	GRÚA:		

COBERTURAS CONTRATADAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
DAÑOS A COSAS	0,00	0,00
DAÑOS A PERSONAS	0,00	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	1.290,00	38,70
TOTAL:		51,29

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
18-1-1100018200	Primer Año (Nuevo)	07/04/2025	07/04/2026	N/A	\$	51,29

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social:

CONSORCIO JA-NA, C.A.

J-50266306-1

Firma:

Representante:

Humberto Martínez

Firma Autorizada:



En Caracas a los 07 días del mes de Abril 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, , 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, CONSORCIO JA-NA, C.A., con C.I. N° J-50266306-1, 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:	CONSORCIO JA-NA, C.A.	C.I./R.I.F.:	J-50266306-1	RAMO PÓLIZA:	PÓLIZA:	18-1-1000006144	PÓLIZA REL:
DIRECCIÓN:				EMAIL:	MASIVOS@SIASESOR.COM	CERTIFICADO:	0
CIUDAD:		ESTADO:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	
ASEGURADO:		C.I./R.I.F.:		EMAIL:		TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:		ESTADO:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	
CIUDAD:		ESTADO:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	07/04/2025	VIGENCIA:	07/04/2025 - 07/04/2026 (ANUAL)	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL:	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	ANUAL
INTERMEDIARIO:	348 - DA SILVA RODRIGUEZ, MIGUELANGE				

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA:	TORO	MODELO:	FOX	VERSIÓN:	TR 180cc - Automatico	AÑO:	2025
SERIAL CARROCERIA:	81J11B1D4SG003197	SERIAL DEL MOTOR:	JJ163QMK25011520	PLACA:	AP1J39M	TRANSMISIÓN:	
USO:	MOTOCICLETAS	PUESTOS:	2	PESO:		CAPACIDAD:	150
COLOR:	NEGRO	GRÚA:					

COBERTURAS CONTRATADAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
DAÑOS A COSAS	0,00	0,00
DAÑOS A PERSONAS	0,00	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	1.290,00	38,70
TOTAL:		51,29

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
18-1-1100018200	Primer Año (Nuevo)	07/04/2025	07/04/2026	N/A	\$	51,29

POR EL TOMADOR

Nombre Apellido / Denominación Social:
CONSORCIO JA-NA, C.A.
J-50266306-1

Firma:

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Representante:
Humberto Martínez

Firma Autorizada:



En Caracas a los 07 días del mes de Abril 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, , 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, CONSORCIO JA-NA, C.A., con C.I. N° J-50266306-1, 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-1-0363-2022 de fecha 26/09/2022.

INTERMEDIARIO