

**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:	AUTOMOVIL	PÓLIZA:	18-1-1000026747	PÓLIZA REL:	
DIRECCIÓN:	calle 2 parcela nro 25, zona principal			EMAIL:	MASIVOS@SIASESOR.COM			CERTIFICADO:	0
CIUDAD:	Guacara	ESTADO:	Carabobo	ZONA POSTAL:	2015	TELÉFONO:	0212	ESTATUS:	PAGADO
ASEGURADO:	ADICKSON DE JESUS PEREZ MARQUEZ	C.I./R.I.F.:	V-20449715						
DIRECCIÓN:	CALLE SAN JUAN BARRIO 13 DE ENERO, CASA NRO. 16			EMAIL:	adicksondejesusperez@gmail.com				
CIUDAD:	Maracay	ESTADO:	Aragua	ZONA POSTAL:	1010	TELÉFONO:	04122583790		
BENEFICIARIO:	ADICKSON DE JESUS PEREZ MARQUEZ	C.I./R.I.F.:	V-20449715						
DIRECCIÓN:	CALLE SAN JUAN BARRIO 13 DE ENERO, CASA NRO. 16			EMAIL:	adicksondejesusperez@gmail.com				
CIUDAD:	Maracay	ESTADO:	Aragua	ZONA POSTAL:	1010	TELÉFONO:	04122583790		

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	11/09/2025	VIGENCIA:	11/09/2025 - 11/09/2026	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL:	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	ANUAL
INTERMEDIARIO:	348 - DA SILVA RODRIGUEZ, MIGUEL ANGEL	PLAN CONTRATADO:	Plan Moto Toro		

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA:	TORO	MODELO:	REX	VERSIÓN:	TR 150	AÑO:	2025
SERIAL CARR:	81J41G1C5SG000200	SERIAL MOT:	ZS162FMJ5S172186	PLACA:	AR3N51N	TRANSMISIÓN:	
USO:	MOTOCICLETAS	PUESTOS:	2	PESO:		CAPACIDAD:	
COLOR:	BLANCO	GRÚA:					

COBERTURAS CONTRATADAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
DAÑOS A PERSONAS	2.505,00 TCR	0,00
DAÑOS A COSAS	2.000,00 TCR	0,00
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00 \$	3,00
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00 \$	3,00
GASTOS MEDICOS	3.000,00 \$	3,59
GASTOS FUNERARIOS	1.000,00 \$	3,00
PERDIDA TOTAL	1.590,00 \$	47,70
TOTAL:		60,29

La prima no incluye el Impuesto del 3 del IGTF, el cual debe pagar en caso que su moneda de pago sea diferente de Bolívars

RECIBOS DE PRIMAS - FRACCIONAMIENTO

NO. RECIBO	TIPO DE RECIBO	FECHA DESDE	FECHA HASTA	FECHA COBRO	MONEDA	PRIMA
18-1100053679	Primer Año (Nuevo)	11/09/2025	11/09/2026	N/A	DOLARES (\$)	60,29

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social:	Representante:
CONSORCIO JA-NA, C.A.	Humberto Martínez
J-50266306-1	
Firma:	Firma Autorizada:

En Caracas a los 11 dias del mes de Septiembre 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, ADICKSON DE JESUS PEREZ MARQUEZ, 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: defensordelasegurado@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 05/08/2022.

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:	AUTOMOVIL	PÓLIZA:	18-1-1000026747	PÓLIZA REL:	
DIRECCIÓN:	calle 2 parcela nro 25, zona principal			EMAIL:	MASIVOS@SIASESOR.COM			CERTIFICADO:	0
CIUDAD:	Guacara	ESTADO:	Carabobo	ZONA POSTAL:	2015	TELÉFONO:	0212	ESTATUS:	PAGADO
ASEGURADO:	ADICKSON DE JESUS PEREZ MARQUEZ	C.I./R.I.F.:	V-20449715						
DIRECCIÓN:	CALLE SAN JUAN BARRIO 13 DE ENERO, CASA NRO. 16			EMAIL:	adicksondejesusperez@gmail.com				
CIUDAD:	Maracay	ESTADO:	Aragua	ZONA POSTAL:	1010	TELÉFONO:	04122583790		
BENEFICIARIO:	ADICKSON DE JESUS PEREZ MARQUEZ	C.I./R.I.F.:	V-20449715						
DIRECCIÓN:	CALLE SAN JUAN BARRIO 13 DE ENERO, CASA NRO. 16			EMAIL:	adicksondejesusperez@gmail.com				
CIUDAD:	Maracay	ESTADO:	Aragua	ZONA POSTAL:	1010	TELÉFONO:	04122583790		

DATOS DE LA PÓLIZA

FECHA EMISIÓN:	11/09/2025	VIGENCIA:	11/09/2025 - 11/09/2026	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:	REX	VERSIÓN:	TR 150	AÑO:	2025
SERIAL CARR:	81J41G1C5SG000200	SERIAL MOT:	ZS162FMJ5S172186	PLACA:	AR3N51N	TRANSMISIÓN:	
USO:	MOTOCICLETAS	PUESTOS:	2	PESO:		CAPACIDAD:	
COLOR:	BLANCO	GRÚA:					

COBERTURAS CONTRATADAS

	SUMA ASEGURADA	PRIMA
DAÑOS A PERSONAS	2.505,00 TCR	0,00
DAÑOS A COSAS	2.000,00 TCR	0,00
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00 \$	3,00
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00 \$	3,00
GASTOS MEDICOS	3.000,00 \$	3,59
GASTOS FUNERARIOS	1.000,00 \$	3,00
PERDIDA TOTAL	1.590,00 \$	47,70
TOTAL:		60,29

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
18-1100053679	Primer Año (Nuevo)	11/09/2025	11/09/2026	N/A	DOLARES (\$)	60,29

POR EL TOMADOR

POR LA MUNDIAL DE SEGUROS

Nombre Apellido / Denominación Social:	Representante:
CONSORCIO JA-NA, C.A.	Humberto Martínez
J-50266306-1	
Firma:	Firma Autorizada:

En Caracas a los 11 dias del mes de Septiembre 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, ADICKSON DE JESUS PEREZ MARQUEZ, 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: defensordelasegurado@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 05/08/2022.

INTERMEDIARIO

Es posible obtener una síntesis de la información contenida en su póliza RCV mediante la impresión y recorte de las siguientes imágenes.

 Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil de Vehículos Terrestres 18-1-1000026747				 Servicios y coberturas incluidos en la póliza de Responsabilidad Civil Vehículos Terrestres:																						
ADICKSON DE JESUS PEREZ MARQUEZ CI: V-20449715				COBERTURAS																						
Vigencia 11/09/2025 - 11/09/2026				<table border="1"> <tr> <td>• DAÑOS A PERSONAS</td> <td>2.505,00</td> <td>TCR</td> </tr> <tr> <td>• DAÑOS A COSAS</td> <td>2.000,00</td> <td>TCR</td> </tr> <tr> <td>• MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES</td> <td>1.500,00</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>• INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES</td> <td>1.500,00</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>• GASTOS MEDICOS</td> <td>3.000,00</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>• GASTOS FUNERARIOS</td> <td>1.000,00</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>• PERDIDA TOTAL</td> <td>1.590,00</td> <td>\$</td> </tr> </table>		• DAÑOS A PERSONAS	2.505,00	TCR	• DAÑOS A COSAS	2.000,00	TCR	• MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00	\$	• INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00	\$	• GASTOS MEDICOS	3.000,00	\$	• GASTOS FUNERARIOS	1.000,00	\$	• PERDIDA TOTAL	1.590,00	\$
• DAÑOS A PERSONAS	2.505,00	TCR																								
• DAÑOS A COSAS	2.000,00	TCR																								
• MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00	\$																								
• INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	1.500,00	\$																								
• GASTOS MEDICOS	3.000,00	\$																								
• GASTOS FUNERARIOS	1.000,00	\$																								
• PERDIDA TOTAL	1.590,00	\$																								
MARCA TORO	MODELO REX	AÑO 2025	VERSION TR 150																							
COLOR: BLANCO	PLACA: AR3N51N	SERIAL: 81J41G1C5SG000200																								
CONTACTO: 0500-5526256				CONTACTO: 0500-5526256																						
La Mundial de Seguros, C.A., Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Bajo el No. ES-73 APROBADO MEDIANTE PROVIDENCIA ADMINISTRATIVA SAA-09-0130-2025 de fecha 20/02/2025.				La Mundial de Seguros, C.A., Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora Bajo el No. ES-73 APROBADO MEDIANTE PROVIDENCIA ADMINISTRATIVA SAA-09-0130-2025 de fecha 20/02/2025.																						

LAMUNDIAL
de Seguros