



COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

DATOS DEL TOMADOR							
PLAN:	Plan 5.000\$ (RCV,EL,DPAPOV, CLUB PLUS)	CLIENTE:	JUANGUTIERREZ	EMAIL:	DTORREZ@LAMUNDIALDESEGUROS.COM		
DATOS DEL VEHICULO							
MARCA:	TOYOTA	MODELO:	YARIS	VERSION:	S - Sincronico		
AÑO:	2015	PASAJEROS:	5				
INTERMEDIARIO							
Corredor	SALAZAR ALVAREZ, JESUS ENRIQUE	Correo	salazar775@gmail.com	Telefono	0414-3945100		
SUMAS ASEGURADAS							
MONEDA: DÓLARES							
DETALLE DE COBERTURAS		R.C.V	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL			
COBERTURA AMPLIA		-	19025	-			
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		-	-	19025			
MOTIN, D.P. D.L D.M		-	19025	-			
EVENTOS CATASTROFICO		-	19025	19025			
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		86.292	1146.23	623.042			
SEMESTRAL		-	95.52	311.52			
TRIMESTRAL		-	286.56	155.76			
MENSUAL		-	95.52	51.92			

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 2025-03-31, 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.