



**LA MUNDIAL**  
de Seguros

RIF.: J-00084644-8

Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora bajo el No. 50.000.000,00  
Capital Suscrito Bs. 0  
Capital Pagado Bs. 50.000.000,00  
0

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA  
AUTOMOVIL**

**DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO**

TOMADOR:	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A	C.I./R.I.F.: J-252084	RAMO POLIZA:	AUTOMOVIL	PÓLIZA:	180000005370
DIRECCIÓN:	CALLE EDIF MEYER PISO 4 OF 04 URB BOLEITA NORTE		EMAIL:		CERTIFICADO:	63
CIUDAD:	Caracas	ESTADO: Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	
ASEGURADO:	INDRA SIERRA	C.I./R.I.F.: V-16265839				
DIRECCIÓN:	CALLE E EDIF MEYER PISO 4 OF 04 URB BOLEITA NORTE		EMAIL:			
CIUDAD:		ESTADO:	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	

**DATOS DE LA PÓLIZA**

FECHA EMISIÓN:	04/04/2025	VIGENCIA:	04/04/2025 - 31/03/2026 (ANUAL)	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	ANUAL
INTERMEDIARIO:	MUJICA NAVAS, JOSE VICENTE.	PLAN CONTRATADO:	Plan Siegfried Particulares		

**DATOS DEL VEHÍCULO**

MARCA:	CHEVROLET	MODELO:	AVEO	VERSIÓN:		AÑO:	2011
SERIAL CARROCERIA:	8Z1TM5C61BG353149	SERIAL DEL MOTOR:	F16D39956061	PLACA:	AC522LV	TRANSMISIÓN:	
USO:	MÁS DE 800 KG. DE PESO	PUESTOS:	5	PESO:	1155	CAPACIDAD:	454
COLOR:	BEIGE	GRÚA:					

**COBERTURAS CONTRATADAS**

	SUMA ASEGURADA	PRIMA ANUAL
COBERTURA AMPLIA	8.200,00	
MOTIN, D.P. D.L D.M	8.200,00	
EVENTOS CATASTROFICO	8.200,00	
INDEMNIZACIÓN DIARIA	600,00	
DAÑOS A PERSONAS	2.505,00	
DAÑOS A COSAS	2.000,00	
EXCESO DE LIMITES	10.000,00	
DEFENSA PENAL	1.000,00	
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	700,00	
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	700,00	
GASTOS MEDICOS	210,00	
GASTOS FUNERARIOS	700,00	
CLUB ARYS		
<b>TOTAL PRIMA ANUAL:</b>	<b>481,14</b>	

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
18-100018232	Primer Año (Nuevo)	04/04/2025	01/01/2026	N/A	\$	0,00

**DECLARACIÓN DE FÉ**

En mi carácter de Tomador de la Póliza contratada con La Mundial de Seguros, C.A., bajo Fe de Juramento certifico que el dinero utilizado para el pago de la prima de la referida Póliza, proviene de fuente lícita; por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de actividades o acciones a que se refiere el Artículo 37 de la Ley Orgánica sobre Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas.

**POR EL TOMADOR**

**POR LA MUNDIAL DE SEGUROS**

Nombre Apellido / Denominación Social: LABORATORIOS SIEGFRIED S.A J-252084	Representante: Humberto Martínez	
Firma:	Firma Autorizada:	

En Caracas a los 04 días del mes de Abril del 2025

Obtenga y conozca el contenido de las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y Anexos correspondientes a las coberturas descritas en este Cuadro Recibo de la Póliza, accediendo a nuestra página web [www.lamundialdeseguros.com](http://www.lamundialdeseguros.com)

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante Oficio N° FSA-1-1-0438-2022 de fecha 26/09/2022. El Tomador Asegurado o Beneficiario de las Pólizas, que sienta vulneración de sus derechos, y requiera presentar cualquier denuncia, queja, reclamo o solicitud de asesoría sugerida con ocasión de este contrato de seguros; puede acudir a la Oficina de la Defensor del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la Pagina web: <https://www.lamundialdeseguros.com>

**CLIENTE**



**LA MUNDIAL**  
de Seguros

RIF.: J-00084644-8

Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora bajo el No. 50.000.000,00

Capital Suscrito Bs. 0

Capital Pagado Bs. 50.000.000,00

73

0

0

**CUADRO - RECIBO DE PÓLIZA  
AUTOMOVIL**

**DATOS DEL TOMADOR - ASEGURADO**

TOMADOR:	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A	C.I./R.I.F.: J-252084	RAMO POLIZA:	AUTOMOVIL	PÓLIZA:	180000005370
DIRECCIÓN:	CALLE EDIF MEYER PISO 4 OF 04 URB BOLEITA NORTE		EMAIL:		CERTIFICADO:	63
CIUDAD:	Caracas	ESTADO: Distrito Capital	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	
ASEGURADO:	INDRA SIERRA	C.I./R.I.F.: V-16265839				
DIRECCIÓN:	CALLE E EDIF MEYER PISO 4 OF 04 URB BOLEITA NORTE		EMAIL:			
CIUDAD:		ESTADO:	ZONA POSTAL:		TELÉFONO:	

**DATOS DE LA PÓLIZA**

FECHA EMISIÓN:	04/04/2025	VIGENCIA:	04/04/2025 - 31/03/2026 (ANUAL)	MONEDA:	DOLARES
SUCURSAL	CARACAS	CANAL DE VENTA:	CORREDOR	FRECUENCIA DE PAGO:	ANUAL
INTERMEDIARIO:	MUJICA NAVAS, JOSE VICENTE.	PLAN CONTRATADO:	Plan Siegfried Particulares		

**DATOS DEL VEHÍCULO**

MARCA:	CHEVROLET	MODELO:	AVEO	VERSIÓN:		AÑO:	2011
SERIAL CARROCERIA:	8Z1TM5C61BG353149	SERIAL DEL MOTOR:	F16D39956061	PLACA:	AC522LV	TRANSMISIÓN:	
USO:	MÁS DE 800 KG. DE PESO	PUESTOS:	5	PESO:	1155	CAPACIDAD:	454
COLOR:	BEIGE	GRÚA:					

**COBERTURAS CONTRATADAS**

	SUMA ASEGURADA	PRIMA ANUAL
COBERTURA AMPLIA	8.200,00	
MOTIN, D.P. D.L D.M	8.200,00	
EVENTOS CATASTROFICO	8.200,00	
INDEMNIZACIÓN DIARIA	600,00	
DAÑOS A PERSONAS	2.505,00	
DAÑOS A COSAS	2.000,00	
EXCESO DE LIMITES	10.000,00	
DEFENSA PENAL	1.000,00	
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	700,00	
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	700,00	
GASTOS MEDICOS	210,00	
GASTOS FUNERARIOS	700,00	
CLUB ARYS		
<b>TOTAL PRIMA ANUAL:</b>	<b>481,14</b>	

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
18-100018232	Primer Año (Nuevo)	04/04/2025	01/01/2026	N/A	\$	0,00

**DECLARACIÓN DE FÉ**

En mi carácter de Tomador de la Póliza contratada con La Mundial de Seguros, C.A., bajo Fe de Juramento certifico que el dinero utilizado para el pago de la prima de la referida Póliza, proviene de fuente lícita; por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de actividades o acciones a que se refiere el Artículo 37 de la Ley Orgánica sobre Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas.

**POR EL TOMADOR**

**POR LA MUNDIAL DE SEGUROS**

Nombre Apellido / Denominación Social: LABORATORIOS SIEGFRIED S.A J-252084	Representante: Humberto Martínez
Firma:	Firma Autorizada:

En Caracas a los 04 días del mes de Abril del 2025

Obtenga y conozca el contenido de las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y Anexos correspondientes a las coberturas descritas en este Cuadro Recibo de la Póliza, accediendo a nuestra página web [www.lamundialdeseguros.com](http://www.lamundialdeseguros.com)

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante Oficio N° FSA-1-1-0438-2022 de fecha 26/09/2022. El Tomador Asegurado o Beneficiario de las Pólizas, que sienta vulneración de sus derechos, y requiera presentar cualquier denuncia, queja, reclamo o solicitud de asesoría sugerida con ocasión de este contrato de seguros; puede acudir a la Oficina de la Defensor del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la Pagina web: [https://www.lamundialdeseguros.com](http://www.lamundialdeseguros.com)

**INTERMEDIARIO**

Telefono: 0500-5526256

email: [info@lamundialdeseguros.com](mailto:info@lamundialdeseguros.com)

web: [https://lamundialdeseguros.com/](http://lamundialdeseguros.com)