

COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

DATOS DEL TOMADOR					
PLAN:	Plan 5.000\$ (RCV,EL,	CLIENTE:	prueba prueba	EMAIL:	carmen.sanz@exelixitech.com
DATOS DEL VEHICULO					
MARCA:	KIA	MODELO:	SELTOS	VERSION:	EX AWD - CVT
AÑO:	2025	PASAJEROS:	5		
INTERMEDIARIO					
Corredor	LA MUNDIAL DE SEGUROS	Correo	info@lamundialdeseguros.com	Telefono	No Posee
SUMAS ASEGURADAS				MONEDA: DÓLARES	
DETALLE DE COBERTURAS		R.C.V	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL	
COBERTURA AMPLIA			51000		
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPAN		550	550	550	
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCU		550	550	550	
GASTOS MEDICOS		165	165	165	
GASTOS FUNERARIOS		550	550	550	
CLUB ARYS					
MOTIN, D.P. D.L D.M PT				51000	
PERDIDA TOTAL				51000	
MOTIN, D.P. D.L D.M			51000		
EVENTOS CATASTROFICO			51000	51000	
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		88.67	864.96	606.65	
SEMESTRAL		-	432.48	303.32	
TRIMESTRAL		-	216.24	151.66	

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 2025-09-12, 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.