

COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

DATOS DEL TOMADOR			
PLAN:	Plan 7.000\$ (RCV,EL,DPAPOV, CLUB GOLD)	CLIENTE:	FRANJHELY ARAUJO
		EMAIL:	franjhely.andre13@gmail.com
DATOS DEL VEHICULO			
MARCA:	MITSUBISHI	MODELO:	MONTERO
AÑO:	2019	PASAJEROS:	5
		VERSION:	Sport GLS 4x4 - Automatico
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	-	43206	-
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	600	600	600
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCUPANTES	600	600	600
GASTOS MEDICOS	180	180	180
GASTOS FUNERARIOS	600	600	600
CLUB ARYS	-	-	-
PERDIDA TOTAL	-	-	43206
MOTIN, D.P. D.L D.M	-	43206	-
EVENTOS CATASTROFICO	-	43206	43206
INDEMNIZACIÓN DIARIA	-	600	600
DAÑOS A PERSONAS	2505	2505	2505
DAÑOS A COSAS	2000	2000	2000
EXCESO DE LIMITES	7000	7000	7000
DEFENSA PENAL	1000	1000	1000
FRECUENCIA DE PAGOS			MONEDA: DÓLARES
FORMA DE PAGO	RCV	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
ANUAL	2573.559	6415.528	4544.709
SEMESTRAL	-	3207.76	2272.35
TRIMESTRAL	-	1603.88	1136.18
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 2025-06-10, 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.