

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE :	CONDOMINIO VILLAGE EL TUCAN	CÉDULA / RIF :	J-308717622
DIRECCIÓN :	CARRETERA EL HATILLO CON BOCA DE UCHIRE- CALLE VILLA G- EL TUCAN N 64- EL HATILLO.	TELÉFONO :	0281-11111111 ZONA POSTAL : 000
DIRECCIÓN COBRO :	CARRETERA EL HATILLO CON BOCA DE UCHIRE- CALLE VILLA G- EL TUCAN N 64- EL HATILLO.	TELÉFONO :	000-00000000 ZONA POSTAL : 000

ESTADO :	Anzoategui	CIUDAD :	Boca De Uchire	MUNICIPIO :	San Juan De
<b>DATOS DE LA PÓLIZA Y DEL RECIBO</b>					

No. PÓLIZA :	001326	No. PÓLIZA ANTERIOR :	No.RECIBO :	002370	VIGENCIA DE LA POLIZA
No. FACTURA :	002370		CERTIFICADO :		DESDE : 01-06-2025
FECHA EMISIÓN :	01-06-2025		FECHA EMISIÓN :	23-05-2025 - 15:49	HASTA : 01-06-2026
SUCURSAL EMISIÓN :	CARACAS		FREQ. PAGO :	TRIMESTRAL	VIGENCIA DEL RECIBO
INTERMEDIARIO :	626 - ANTONIO JOSE CABRERA MESA	% PARTIC. :	100.00	MONEDA :	DESPDE : 01-06-2025 HASTA : 01-09-2025 DL

**DETALLE DEL RAMO - COBERTURAS**

RAMO - COBERTURA - DESCRIPCIÓN	SUMA ASEGURADA	PRIMA
06 - 0048 MUERTE ACCIDENTAL	2,000.00	172.80
06 - 0049 INVALIDEZ PERMANENTE	2,000.00	172.80
06 - 0052 FUNERARIO COLECTIVO	2,000.00	172.80
06 - 0069 GASTOS MEDICOS Y DE FARMACIA POR ACCIDENTE	1,000.00	172.80
06 - 0088 ATENCION MEDICA PRIMARIA	0.00	0.00
06 - 0089 TELEMEDICINA	0.00	0.00

EN MONEDA : DL    TOTAL APORTES COBERTURAS : 691.20

**FORMAN PARTE DE LA POLIZA LAS CLAUSULAS Y ANEXOS:**

FECHA DE COBRO	FIRMA DEL COBRADOR	No. DE CHEQUE	BANCO
Para tener validez, este Recibo debe ser sellado y firmado por la Persona Autorizada.			



Firma del Asegurado / Tomador

Firma por La Empresa

El Asegurador entregará al Tomador este Cuadro Póliza Recibo, junto con las Condiciones Generales, las Condiciones Particulares, los Anexos, si los hubiere, copia de la Solicitud de Seguro y demás documentos que forman parte del Contrato. En las Renovaciones la Obligación se mantendrá si se modifican las condiciones originalmente contratadas.

El Tomador, Asegurado o Beneficiario de la Póliza, que sienta vulneración de sus Derechos, y requieran presentar cualquier denuncia, queja, reclamo solicitud escrita; surgida con ocasión de este contrato de seguros, puede acudir a la Oficina de la Defensoría del Asegurado de la Superintendencia de la Actividad Aseguradora, o comunicarlo a través de la página web <http://sudeaseg.gob.ve/>