

COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

DATOS DEL TOMADOR			
PLAN:	Plan 1.000\$ (RCV,EL,	CLIENTE:	rafael GUTIERREZ
		EMAIL:	DTORREZ@LAMUNDIALDESEGUROS.COM

DATOS DEL VEHICULO			
MARCA:	CHEVROLET	MODELO:	AVEO
AÑO:	2005	PASAJEROS:	5
		VERSION:	A/A HB - Automatico

INTERMEDIARIO			
Corredor	MENDOZA , CECILIA DEL CARMEN	Correo	cecilmendoza_m@hotmail.com
		Telefono	No Posee

SUMAS ASEGURADAS			MONEDA: DÓLARES
DETALLE DE COBERTURAS	R.C.V	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
COBERTURA AMPLIA		5793	
MUERTE DE CONDUCTOR Y/O OCUPAN	350	350	350
INVALIDEZ DE CONDUCTOR Y/O OCU	350	350	350
GASTOS MEDICOS	105	105	105
GASTOS FUNERARIOS	350	350	350
CLUB ARYS			
PERDIDA TOTAL			5793
MOTIN, D.P. D.L D.M		5793	
EVENTOS CATASTROFICO		5793	5793
INDEMNIZACIÓN DIARIA			
DAÑOS A PERSONAS	2505	2505	2505
DAÑOS A COSAS	2000	2000	2000
EXCESO DE LIMITES	1000	1000	1000
DEFENSA PENAL	500	500	500

FRECUENCIA DE PAGOS			MONEDA: DÓLARES
FORMA DE PAGO	RCV	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
ANUAL	55.93	864.05	482.29
SEMESTRAL	-	432.02	241.15
TRIMESTRAL	-	216.01	120.57

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 2025-06-20, 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 Ampla 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 estatutos 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.