



### COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

#### DATOS DEL TOMADOR

N° COTIZACIÓN: 10504      CLIENTE: PEDRO PEREZ      EMAIL: GRECIA.MOREIRA1212@GMAIL.COM

#### DATOS DEL VEHICULO

MARCA: AUDI      MODELO: Q7      VERSION: Premiun Plus Quattro - Automatico  
AÑO: 2013      PASAJEROS: 7

#### INTERMEDIARIO

Corredor GRECIA CAROLINA MOREIRA ARCHILA      Correo grecia.moreira1212@gmail.com      Telefono 0412-3976387

#### SUMAS ASEGURADAS

MONEDA: DÓLARES

DETALLE DE COBERTURAS	R.C.V	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
Casco	-	21300.00	21300.00
Riesgo Catastrofico	-	21300.00	21300.00
Motín	-	21300.00	21300.00
Indem. por Robo	-	600.00	600.00
Daños a Cosas	2000.00	2000.00	2000.00
Daños a Personas	2505.00	2505.00	2505.00
Defensa Penal	600.00	600.00	600.00
Exceso de Limite	2000.00	2000.00	2000.00
Muerte Accidental	400.00	400.00	400.00
Invalidez Permanente	400.00	400.00	400.00
Gastos Médicos	120.00	120.00	120.00
Gastos Funerarios	400.00	400.00	400.00
Membresia Arys Básico	✓	✓	✓

#### FRECUENCIA DE PAGOS

MONEDA: DÓLARES

FORMA DE PAGO	RCV	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
ANUAL	63.79	1398.49	889.42
SEMESTRAL	-	699.25	444.71
TRIMESTRAL	-	349.62	222.36

#### 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 02-05-2025, 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 asegurado.

#### 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.