

COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

DATOS DEL TOMADOR			
N° COTIZACIÓN:	2164	CLIENTE:	JHON ALEN
		EMAIL:	ALENJHON9@GMAIL.COM
DATOS DEL VEHICULO			
MARCA:	TOYOTA	MODELO:	COROLLA
		VERSION:	Altis - Automatico
AÑO:	2014	PASAJEROS:	5
INTERMEDIARIO			
Corredor	METASEGURANZA	Correo	morelarosales@seguransa meta.net
		Telefono	0424-2479709
SUMAS ASEGURADAS			MONEDA: DÓLARES
DETALLE DE COBERTURAS	R.C.V	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
Casco	-	22175.00	22175.00
Riesgo Catastrofico	-	22175.00	22175.00
Motín	-	22175.00	22175.00
Indem. por Robo	-	600.00	600.00
Daños a Cosas	10000.00	10000.00	10000.00
Daños a Personas	12523.00	12523.00	12523.00
Defensa Penal	500.00	500.00	500.00
Exceso de Limite	1000.00	1000.00	1000.00
Muerte Accidental	350.00	350.00	350.00
Invalidez Permanente	350.00	350.00	350.00
Gastos Médicos	105.00	105.00	105.00
Gastos Funerarios	350.00	350.00	350.00
Membresia Arys Básico	✓	✓	✓
FRECUENCIA DE PAGOS			MONEDA: DÓLARES
FORMA DE PAGO	RCV	COBERTURA AMPLIA	PÉRDIDA TOTAL
ANUAL	138.00	1129.00	750.00
SEMESTRAL	-	565.00	375.00
TRIMESTRAL	-	283.00	188.00
MENSUAL	-	95.00	63.00
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 09-11-2024, 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.