



## COTIZACIÓN AUTOMÓVIL

### DATOS DEL TOMADOR

Nº COTIZACIÓN:	12487	CLIENTE:	ELIDETH NATALY CARO HIDALGO	EMAIL:	ELIDETHCARO99@GMAIL.COM
----------------	-------	----------	-----------------------------	--------	-------------------------

### DATOS DEL VEHICULO

MARCA:	TORO	MODELO:	FOX	VERSION:	TR 180cc - Automatico
AÑO:	2024	PASAJEROS:	2		

### INTERMEDIARIO

Corredor	DIRECTO	Correo	info@lamundialdeseguros.com	Telefono
----------	---------	--------	-----------------------------	----------

### SUMAS ASEGURADAS

### MONEDA: DÓLARES

#### DETALLE DE COBERTURAS

#### R.C.V

#### COBERTURA AMPLIA

#### PÉRDIDA TOTAL

Casco	–	1347.00	1347.00
Riesgo Catastrofico	–	1347.00	1347.00
Motín	–	1347.00	1347.00
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	–	–	–
Exceso de Límite	–	–	–
Muerte Accidental	–	–	–
Invalidez Permanente	–	–	–
Gastos Médicos	–	–	–
Gastos Funerarios	–	–	–
	✓	✓	✓

### FRECUENCIA DE PAGOS

### MONEDA: DÓLARES

#### FORMA DE PAGO

#### RCV

#### COBERTURA AMPLIA

#### PÉRDIDA TOTAL

ANUAL	15.00	145.46	51.17
SEMESTRAL	–	72.73	25.59
TRIMESTRAL	–	36.37	12.79

### 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 16-10-2025, 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](mailto: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 POLÍZA.

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.