





## CUADRO RECIBO DE LA PÓLIZA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES

<b>Tipo de Movimiento:</b> Nuevo					
<b>N° de Póliza</b> 7901-81	<b>Vigencia de la Póliza</b> Desde: 04/04/2025    Hasta: 04/04/2026		<b>Frecuencia de Pago</b> Anual	<b>Sucursal Suscriptora</b> UniCaracas	
<b>TOMADOR</b>					
<b>Apellidos y Nombres / Razón Social:</b> Baez Gregoric Luis Mariano	<b>C.I. / R.I.F.:</b> V-12557310	<b>Nacionalidad:</b> Venezolano (a)	<b>Fecha de Nacimiento:</b> 22/06/1977	<b>Estado Civil:</b> SOLTERO	<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Dirección de Cobro:</b> Lidice, La Pastora		<b>Ciudad:</b> Caracas	<b>Estado:</b> Distrito Capital	<b>Teléfono:</b> 04125950736	
<b>ASEGURADO</b>					
<b>Apellidos y Nombres / Razón Social:</b> Baez Gregoric Luis Mariano	<b>C.I. / R.I.F.:</b> V-12557310	<b>Nacionalidad:</b> Venezolano (a)	<b>Fecha de Nacimiento:</b> 22/06/1977	<b>Estado Civil:</b> SOLTERO	<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Dirección de Cobro:</b> Lidice, La Pastora		<b>Ciudad:</b> Caracas	<b>Estado:</b> Distrito Capital	<b>Teléfono:</b> 04125950736	
<b>AUTOMÓVIL</b>					
<b>Vehículo</b>					
Marca: CHEVROLET	Modelo: LUV DBL CAB 4X4		Año: 1998		
Clase: Camioneta	Placa: A93DH1A		Tipo: Pick Up		
Color: Gris	Nro. de puestos: 3		Uso: Particular		
<b>COBERTURAS</b>	<b>Deducible % Monto</b>	<b>Sumas Aseguradas</b>	<b>Primas</b>	<b>Primas Prorrata</b>	
<b>Responsabilidad Civil de Vehículos</b>					
RCV Básico - Daños a Cosas		500,3			
RCV Básico - Daños a Personas		1560,3	1560,3	1560,3	
		2500,3		3580,3	
Exceso de Límite		3080,3	3580,3		
<b>s/frec/pago y/o Período de Cobertura: 1 año</b>		<b>Total Prima Bs:12705.9</b>	<b>12705.9</b>		
<b>PRODUCTORES</b>					
<b>Nombres y Apellidos</b> UNIVERSAL DE SEGUROS		<b>Código Nro.</b> 0	<b>% de Participación</b> 100		
<b>DECLARACIONES</b>					
El TOMADOR y el ASEGURADO declaran que han recibido en este acto las Condiciones Generales y Particulares de la Póliza, el CUADRO RECIBO DE LAPÓLIZA, así como los Anexos emitidos hasta este momento debidamente firmados por las partes.					
<b>AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO</b>					
Autorizo a las Compañías o Instituciones, para suministrar a Universal De Seguros C.A. , todos los datos que posean antes o después del siniestro, asimismo autorizo a Universal De Seguros C.A. , a rechazar cualquier información relacionada con el riesgo y verificar los datos de este CUADRO RECIBO DE LA PÓLIZA					
<div><div>Lugar y Fecha: Caracas. 04/04/2025</div><div>EL TOMADOR NOMBRE Y APELLIDO: Baez Gregoric Luis Mariano C.I./R.I.F. No.: V-12557310</div><div>Firma: Baez Gregoric Luis Mariano</div><div>Por Universal De Seguros C.A. Representante Nombre y Apellido:  Rif: J-30081917-5</div></div>					
<div><div> QR</div><div>C.I. No.:  Firma: Aprobado por la Superintendencia de Seguros. Según Oficio Nro. 0005255 de Fecha 04/07/2003</div></div>					