



## CUADRO RECIBO DE LA PÓLIZA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES

Tipo de Movimiento: Nuevo

Nº de Poliza	Vigencia de la Póliza	Frecuencia de Pago	Sucursal Suscriptora
7901-81	Desde: 04/04/2025 Hasta: 04/04/2026	Anual	UniCaracas

### TOMADOR

Apellidos y Nombres / Razón Social: Baez Gregoric Luis Mariano	C.I. / R.I.F.: V-12557310	Nacionalidad: Venezolano (a)	Fecha de Nacimiento: 22/06/1977	Estado Civil: SOLTERO	Sexo: Masculino
---	------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--------------------------	--------------------

Dirección de Cobro:  
Lidice, La Pastora

Ciudad: Caracas  
Estado: Distrito Capital  
Teléfono: 04125950736

### ASEGURADO

Apellidos y Nombres / Razón Social: Baez Gregoric Luis Mariano	C.I. / R.I.F.: V-12557310	Nacionalidad: Venezolano (a)	Fecha de Nacimiento: 22/06/1977	Estado Civil: SOLTERO	Sexo: Masculino
---	------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--------------------------	--------------------

Dirección de Cobro:  
Lidice, La Pastora

Ciudad: Caracas  
Estado: Distrito Capital  
Teléfono: 04125950736

### AUTOMÓVIL

Vehículo	Modelo:	Año:
Marca: CHEVROLET	LUV DBL CAB 4X4	1998
Clase: Camioneta	Placa: A93DH1A	Tipo: Pick Up
Color: Gris	Nro. de puestos: 3	Uso: Particular

COBERTURAS	Deductible %	Monto	Sumas Aseguradas	Primas	Primas Prorrata
<b>Responsabilidad Civil de Vehículos</b>					
RCV Básico - Dañosa Cosas		500,3			
RCV Básico - Dañosa Personas		1560,3	1560,3	1560,3	3580,3
		2500,3			
Exceso de Límite		3080,3	3580,3	3580,3	

s/frec/pago y/o Período de Cobertura: 1 año Total Prima Bs:12705.9 12705.9

### PRODUCTORES

Nombres y Apellidos	Código Nro.	% de Participación
UNIVERSAL DE SEGUROS	0	100

### DECLARACIONES

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.

### AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO

Autorizo a las Compañías o Instituciones, para suministrar a Universal De Seguros C.A. , todos los datos que posean antes o despues 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

EL TOMADOR

NOMBRE Y APELLIDO: Baez Gregoric Luis Mariano  
C.I./R.I.F. No.: V-12557310

Lugar y Fecha:  
Caracas. 04/04/2025

Firma: Baez Gregoric Luis Mariano

Por Universal De Seguros C.A. Representante  
Nombre y Apellido:



Universal  
DE SEGUROS  
Rif: J-30081917-5



QR

C.I. No.:

Firma:

Aprobado por la Superintendencia de Seguros. Según Oficio Nro. 0005255 de Fecha 04/07/2003