

**CERTIFICADO DE VEHÍCULOS DE MOTOR**

**Póliza No:** 1 - 600 - 45439

**DATOS DEL ASEGURADO**

**Doc. ID:** CED-00111886842

**Asegurado:** JOSE DIMAS FERNANDEZ YNFAnte

**Teléfono:** 829-2043721

**Dirección:** A NOTIFICAR A NOTIFICAR S/N PISO A NOTIFICAR A  
NOTIFICAR REPUBLICA DOMINICANA

**Intermediario:** 7863 - LITO CORREDORES DE SEGUROS SRL

**RNC:** 101001585

**Oficina:** Oficina Principal

EMISION INDIVIDUAL

**Fecha:** 08/11/2025

**Hora:** 11:40 a. m.

**Usuario:**

**Moneda:** RD\$

**Vigencia: Inicio** 08/11/2025 4:00 p.m.

**Fin** 08/11/2026 4:00 p.m.

**DATOS DEL VEHÍCULO**

**Tipo:** Automovil

**Marca:** Ford

**Modelo:** Escape

**Versión:** Ecoboost

**Año:** 2012

**Valor:**

**Chasis:** 1FMCU0D76CKC48993

**Placa:** G408923

**Uso:** Privado

**Color:** Blanco

**COBERTURAS**

**Responsabilidad Legal por**

Daños a la Propiedad Ajena

Lesiones Corporales o Muerte a una Persona

Lesiones Corporales o Muerte Para un Pasajero

Lesiones Corporales o Muerte a Más de una Persona

Lesiones Corporales o Muerte para Más de un Pasajero

Fianza Judicial

Riesgos del Conductor, Pasajeros y Peones

**PRIMA NETA ANUAL:** RD\$2,089.65

**ISC-16%** RD\$334.34

**PRIMA TOTAL:** RD\$2,423.99

**LÍMITES**

200,000.00

200,000.00

200,000.00

400,000.00

400,000.00

500,000.00

50,000.00

**DEDUCIBLE**



Firma  
Autorizada



Condiciones  
Generales



Derechos y  
Deberes del  
Usuario



**Póliza No.:** 1-600-45439

**Items :** 1

**Inicio:** 08/11/2025

**Fin :** 08/11/2026

**Marca:** Ford

**Año :** 2012

**Modelo:** Escape

**Registro:** G408923

**Chasis:** 1FMCU0D76CKC48993

**Fianza:** 500,000.00

**Tipo:** Automovil

**Hora Exp.:** 4:00 p.m.

**Póliza No.:** 1-600-45439

**Item:** 1

**Vigencia:** 08/11/2025

08/11/2026

**Marca:** Ford

**Año:** 2012

**Modelo:** Escape

**Registro:** G408923

**Chasis:** 1FMCU0D76CKC48993

**Tipo:** Automovil

**Fianza:** 500,000.00

**Hora Exp.:** 4:00 p.m.

### EN CASO DE ACCIDENTE

1. Muestre el marbete a las autoridades que intervengan.
2. Obtenga nombre y dirección de los lesionados.
3. Obtenga placa y nombre del propietario del vehículo contrario.
4. Obtenga nombre y dirección del conductor contrario.
5. Obtenga nombre de aseguradora y No. de póliza del contrario.
6. Obtenga nombres y direcciones de testigos.
7. Asista a las personas lesionadas.
8. No acepte responsabilidad y testifique sólo a las autoridades.
9. En caso de robo, avise a la policía.
10. Notifique cuanto antes a la compañía.



**DOMI ASISTENCIA**  
Tel.: 809-535-8080

**OFICINA DE RECLAMACIONES**  
Av. Bolívar No.183, 1er. Nivel, La Julia (La Casa del Conductor)  
Sto. Dgo. R.D | Tel.:809-535-1030 Ext.:2000-2005

RNC:1-0100158-5 | E-mail: [info@dominicanadeseguros.com](mailto:info@dominicanadeseguros.com) | [www.dominicanadeseguros.com](http://www.dominicanadeseguros.com)