

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

LÍMITES
DEDUCIBLE
COBERTURAS
Responsabilidad Legal por

Daños a la Propiedad Ajena	200,000.00
Lesiones Corporales o Muerte a una Persona	200,000.00
Lesiones Corporales o Muerte Para un Pasajero	200,000.00
Lesiones Corporales o Muerte a Más de una Persona	400,000.00
Lesiones Corporales o Muerte para Más de un Pasajero	400,000.00
Fianza Judicial	500,000.00
Riesgos del Conductor, Pasajeros y Peones	50,000.00

PRIMA NETA ANUAL: RD\$2,089.65

ISC-16% RD\$334.34

PRIMA TOTAL: RD\$2,423.99

Firma Autorizada

Condiciones Generales

Derechos y Deberes del Usuario



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)
Sra. Dgo. R.D | Tel.: 809-535-1030 Ext.: 2000-2005

RNC:1-0100158-5 | E-mail: info@dominicanaadeseguros.com | www.dominicanadeseguros.com