

**CERTIFICADO DE VEHÍCULOS DE MOTOR**
**Póliza No:** 1 - 600 - 45440

**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:** 11:49 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:** Motocicleta      **Marca:** Bajaj

**Modelo:** Platina 100 Es

**Versión:** Standard

**Año:** 2017

**Valor:**
**Chasis:** MD2A76AZ5HWH48510

**Placa:** K1154502

**Uso:** Privado

**Color:** Negro

**LÍMITES**
**DEDUCIBLE**
**COBERTURAS**
**Responsabilidad Legal por**

Daños a la Propiedad Ajena	50,000.00
Lesiones Corporales o Muerte a una Persona	50,000.00
Lesiones Corporales o Muerte a Más de una Persona	100,000.00
Fianza Judicial	100,000.00

**PRIMA NETA ANUAL:** RD\$310.34

**ISC-16%** RD\$49.65

**PRIMA TOTAL:** RD\$359.99

**Firma Autorizada**

**Condiciones Generales**

**Derechos y Deberes del Usuario**



**Póliza No.:** 1-600-45440

**Item:** 1

**Vigencia:** 08/11/2025

08/11/2026

**Marca:** Bajaj

**Año:** 2017

**Modelo:** Platina 100 Es

**Registro:** K1154502

**Chasis:** MD2A76AZ5HWH48510

**Tipo:** Motocicleta

**Fianza:** 100,000.00

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

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