

CERTIFICADO DE VEHÍCULOS DE MOTOR

Póliza No: 1 - 600 - 45625

DATOS DEL ASEGURADO

Doc. ID: CED-03100063415

Asegurado: RAMON LOPEZ PERALTA

Teléfono: 849-6508128

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: 27/03/2026

Hora: 12:36 p. m.

Usuario:

Moneda: RD\$

Vigencia: Inicio 27/03/2026 4:00 p.m.

Fin 27/03/2027 4:00 p.m.

DATOS DEL VEHÍCULO

Tipo: Automovil

Marca: Toyota

Modelo: Corolla

Versión: Ce

Año: 1989

Valor:

Chasis: JT2AE92E4K0104862

Placa: B005647

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

PRIMA NETA ANUAL: RD\$1,551.71

ISC-16% RD\$248.27

PRIMA TOTAL: RD\$1,799.98

LÍMITES

100,000.00

100,000.00

100,000.00

200,000.00

200,000.00

300,000.00

DEDUCIBLE



Firma Autorizada



Condiciones Generales



Derechos y Deberes del Usuario

Póliza No.: 1-600-45625

Inicio: 27/03/2026

Marca: Toyota

Modelo: Corolla

Chasis: JT2AE92E4K0104862

Fianza: 300,000.00

Hora Exp.: 4:00 p.m.

Items : 1

Fin : 27/03/2027

Año : 1989

Registro: B005647

Tipo: Automovil

Póliza No.: 1-600-45625

Item: 1

Vigencia: 27/03/2026

27/03/2027

Marca: Toyota

Año: 1989

Modelo: Corolla

Registro: B005647

Chasis: JT2AE92E4K0104862

Tipo: Automovil

Fianza: 300,000.00

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 | www.dominicanadeseguros.com