

**CERTIFICADO DE VEHÍCULOS DE MOTOR**

**Póliza No:** 1 - 600 - 45645

**DATOS DEL ASEGURADO**

**Doc. ID:** CED-00117413831

**Asegurado:** JOSE ALBERTO LORA SANTOS

**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:** 28/03/2026

**Hora:** 11:56 a. m.

**Usuario:**

**Moneda:** RD\$

**Vigencia: Inicio** 28/03/2026 4:00 p.m.

**Fin** 28/09/2026 4:00 p.m.

**DATOS DEL VEHÍCULO**

**Tipo:** Motocicleta

**Marca:** Yamaha

**Modelo:** Axis

**Versión:** 90cc - Automatico

**Año:** 1990

**Valor:**

**Chasis:** 3VP0448421

**Placa:** NY8683

**Uso:** Privado

**Color:** Morado

**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

**Otras Coberturas**

Casa del Conductor

Incluido

**PRIMA NETA ANUAL:** RD\$770.43

**ISC-16%** RD\$123.27

**PRIMA TOTAL:** RD\$893.70

**LÍMITES**

**DEDUCIBLE**



Firma Autorizada



Condiciones Generales



Derechos y Deberes del Usuario

**Póliza No.:** 1-600-45645

**Inicio:** 28/03/2026

**Marca:** Yamaha

**Modelo:** Axis

**Chasis:** 3VP0448421

**Fianza:** 100,000.00

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

**Items :** 1

**Fin :** 28/09/2026

**Año :** 1990

**Registro:** NY8683

**Tipo:** Motocicleta

**Póliza No.:** 1-600-45645

**Item:** 1

**Vigencia:** 28/03/2026

28/09/2026

**Marca:** Yamaha

**Año:** 1990

**Modelo:** Axis

**Registro:** NY8683

**Chasis:** 3VP0448421

**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)  
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)