

**CERTIFICADO DE VEHÍCULOS DE MOTOR**

**Póliza No:** 1 - 600 - 45622

**DATOS DEL ASEGURADO**

**Doc. ID:** CED-05400113600

**Asegurado:** VICTOR CESAR SOTO ENCARNACION

**Teléfono:** 809-9949154

**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:** 25/03/2026

**Hora:** 10:52 a. m.

**Usuario:**

**Moneda:** RD\$

**Vigencia: Inicio** 25/03/2026 4:00 p.m.

**Fin** 25/03/2027 4:00 p.m.

**DATOS DEL VEHÍCULO**

**Tipo:** Automovil

**Marca:** Toyota

**Modelo:** Corolla

**Versión:** Ce

**Año:** 1997

**Valor:**

**Chasis:** AE1115019035

**Placa:** A039454

**Uso:** Privado

**Color:** Crema

**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

**Otras Coberturas**

Domi-Asistencia Automovil Limitado (Solo por Accidente)

Casa del Conductor

**PRIMA NETA ANUAL:** RD\$3,448.26

**ISC-16%** RD\$551.72

**PRIMA TOTAL:** RD\$3,999.98



Firma Autorizada



Condiciones Generales



Derechos y Deberes del Usuario

**Póliza No.:** 1-600-45622

**Inicio:** 25/03/2026

**Marca:** Toyota

**Modelo:** Corolla

**Chasis:** AE1115019035

**Fianza:** 300,000.00

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

**Items :** 1

**Fin :** 25/03/2027

**Año :** 1997

**Registro:** A039454

**Tipo:** Automovil

**Póliza No.:** 1-600-45622

**Item:** 1

**Vigencia:** 25/03/2026

25/03/2027

**Marca:** Toyota

**Año:** 1997

**Modelo:** Corolla

**Registro:** A039454

**Chasis:** AE1115019035

**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](mailto:info@dominicanadeseguros.com) | [www.dominicanadeseguros.com](http://www.dominicanadeseguros.com)