

CERTIFICADO DE VEHÍCULOS DE MOTOR

Póliza No: 1 - 600 - 45651

DATOS DEL ASEGURADO

Doc. ID: CED-22300914342

Asegurado: LUIS MIGUEL ANTONIO MARTE PEGUERO

Teléfono: 829-6410000

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

Factura: 86809

E-NCF: E310000018739

Fecha: 08/04/2026

Hora: 1:27 a. m.

Usuario:

Moneda: RD\$

Vigencia: Inicio 08/04/2026 4:00 p.m.

Fin 08/10/2026 4:00 p.m.

DATOS DEL VEHÍCULO

Tipo: Motocicleta

Marca: Suzuki

Modelo: Ax100

Versión: Ax100

Año: 2015

Valor:

Chasis: LC6PAGA14F0033891

Placa: K0527496

Uso: Privado

Color: Azul

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\$161.14

ISC-16% RD\$25.78

PRIMA TOTAL: RD\$186.92



Firma Autorizada



Condiciones Generales



Derechos y Deberes del Usuario

Póliza No.: 1-600-45651

Items : 1

Inicio: 08/04/2026

Fin : 08/10/2026

Marca: Suzuki

Año : 2015

Modelo: Ax100

Registro: K0527496

Chasis: LC6PAGA14F0033891

Fianza: 100,000.00

Tipo: Motocicleta

Hora Exp.: 4:00 p.m.

Póliza No.: 1-600-45651

Ítem: 1

Vigencia: 08/04/2026

08/10/2026

Marca: Suzuki

Año: 2015

Modelo: Ax100

Registro: K0527496

Chasis: LC6PAGA14F0033891

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 | www.dominicanadeseguros.com