

CERTIFICADO DE VEHÍCULOS DE MOTOR

Póliza No: 1 - 600 - 45586

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

Fecha: 17/03/2026

Hora: 8:24 a. m.

Usuario:

Moneda: RD\$

Vigencia: Inicio 17/03/2026 4:00 p.m.

Fin 17/03/2027 4:00 p.m.

DATOS DEL VEHÍCULO

Tipo: Motocicleta

Marca: Tauro

Modelo: Cg200

Versión: Standard 200cc

Año: 2014

Valor:

Chasis: TARPCM500EC000178

Placa: K0031667

Uso: Privado

Color: Blanco

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\$684.04

ISC-16% RD\$109.45

PRIMA TOTAL: RD\$793.49

LÍMITES

DEDUCIBLE



Firma Autorizada



Condiciones Generales



Derechos y Deberes del Usuario

Póliza No.: 1-600-45586

Items : 1

Inicio: 17/03/2026

Fin : 17/03/2027

Marca: Tauro

Año : 2014

Modelo: Cg200

Registro: K0031667

Chasis: TARPCM500EC000178

Fianza: 100,000.00

Tipo: Motocicleta

Hora Exp.: 4:00 p.m.

Póliza No.: 1-600-45586 **Ítem:** 1
Vigencia: 17/03/2026 17/03/2027
Marca: Tauro **Año:** 2014
Modelo: Cg200 **Registro:** K0031667
Chasis: TARPCM500EC000178 **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