

CERTIFICADO DE VEHÍCULOS DE MOTOR

Póliza No: 1 - 600 - 45442

DATOS DEL ASEGURADO

Doc. ID: CED-00109420554

Asegurado: ADELINDO VICTORIANO FERNANDEZ INFANTE

Teléfono: 829-2043721

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: 11/11/2025

Hora: 9:03 a. m.

Usuario:

Moneda: RD\$

Vigencia: Inicio 11/11/2025 4:00 p.m.

Fin 11/11/2026 4:00 p.m.

DATOS DEL VEHÍCULO

Tipo: Camioneta

Marca: Datsun

Modelo: 1200

Versión: Standard

Año: 1985

Valor:

Chasis: LB120127419

Placa: L020565

Uso: Privado

Color: Verde

COBERTURAS

Responsabilidad Legal por

Daños a la Propiedad Ajena

200,000.00

Lesiones Corporales o Muerte a una Persona

200,000.00

Lesiones Corporales o Muerte Para un Pasajero

200,000.00

Lesiones Corporales o Muerte a Más de una Persona

400,000.00

Lesiones Corporales o Muerte para Más de un Pasajero

400,000.00

Fianza Judicial

500,000.00

Riesgos del Conductor, Pasajeros y Peones

50,000.00

PRIMA NETA ANUAL: RD\$3,752.82

ISC-16% RD\$600.45

PRIMA TOTAL: RD\$4,353.27



Firma Autorizada



Condiciones Generales



Derechos y Deberes del Usuario



Póliza No.: 1-600-45442

Items : 1

Inicio: 11/11/2025

Fin : 11/11/2026

Marca: Datsun

Año : 1985

Modelo: 1200

Registro: L020565

Chasis: LB120127419

Fianza: 500,000.00

Tipo: Camioneta

Hora Exp.: 4:00 p.m.

Póliza No.: 1-600-45442

Item: 1

Vigencia: 11/11/2025

11/11/2026

Marca: Datsun

Año: 1985

Modelo: 1200

Registro: L020565

Chasis: LB120127419

Tipo: Camioneta

Fianza: 500,000.00

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