

SEGURO DE VEHÍCULOS

seguro VERANERA

Solicitud Certificado

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombres Completos: VERANERA INK VERAINK CIA. LTDA.

Número de Cedula / RUC / Pasaporte: 0190378667001

DATOS DEL ASEGURADO

Apellido Paterno: TORRES SAMANIEGO

Apellido Materno:

Nombres: MARIA AUGUSTA

Número de Cedula / RUC / Pasaporte:

0102025228

Estado Civil: casado

Género: Mujer

Fecha de nacimiento: 1989-06-28

Nacionalidad: Ecuador

Lugar de nacimiento:

Actividad económica / Ocupación: Profesor(a)

Ingresos Mensuales: 751-1500

Dirección Domicilio: Los Trigales

Teléfono Domicilio:

Dirección Oficina:

Teléfono Oficina:

Teléfono Celular: 0998877423

Correo Electrónico: peralta.julioandres.91@gmail.com

*Datos solicitados de conformidad a la Resolución No. JB-2012-2147 de 26 de abril de 2012 y sus posteriores reformas

DATOS DEL BIEN ASEGURADO

Conductor:

Fecha vencimiento licencia:

Marca: greatwall

Modelo: Haval H2 Sport AC 1.5 5P 4X2 TM

Tipo: SUV

Año: 2019

Color: ROJO

Placa/CPN: ABH-6785

Número de Motor: 5678yuuiyi

Número de chasis: K89UHY5567UH

Accesorios extras

Descripción:

Marca:

Valor:

Descripción:

Marca:

Valor:

Descripción:

Marca:

Valor:

DECLARACIONES DEL ASEGURADO

Declaro libre y voluntariamente que el seguro solicitado a la compañía AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A., ampara bienes de procedencia lícita y que los mismos no están ligados con actividades de narcotráfico, lavado de activos o financiamiento del terrorismo; igualmente declaro que los fondos con los cuales se pagará la prima de este seguro tienen origen lícito y no guarda ninguna relación con las actividades mencionadas anteriormente.

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y proporciona la información de modo confiable y actualizada; además declaro conocer y aceptar que es mi obligación actualizar anualmente mis datos personales, así como el comunicar y documentar de manera inmediata a AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A. cualquier cambio en la información que hubiere proporcionado. Durante la vigencia de la relación con la compañía me comprometo a proveer de la documentación e información que me sea solicitada.

Declaro que, a la fecha de la firma de esta declaración, he recibido el certificado de seguro que contiene resumen de las condiciones generales de la Póliza a la cual se adhiere la presente declaración y declaro conocerlas y aceptarlas.

Además, acepto recibir información comercial y promocional por canales ordinarios o electrónicos relativos a productos y servicios que AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A. preste actualmente o decida prestar en un futuro, conservándose con esta finalidad hasta que indique mi manifestación expresa en contrario.

Aceptada la presente solicitud de seguro, por parte de AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A., autorizo a la citada Aseguradora a enviar la información relacionada con mi seguro y factura al correo electrónico que consigno en la presente solicitud.

Autorizo a AIG-Metropolitana Cía. de Seguros y Reaseguros S.A., a sus filiales, pares y subsidiarias a que pueda: recolectar, digitalizar, archivar, procesar y mantener mi información conforme su Política de Privacidad disponible en su sitio web: www.aig.com.ec, la que declaro conocer.

Declaro conocer que el comercio electrónico se encuentra amparado bajo la legislación ecuatoriana y en tal sentido es un medio válido para la negociación y contratación de productos y servicios, por lo que consigno mi dirección electrónica en la presente solicitud.

Adicionalmente reconozco que los mensajes de datos tienen igual valor jurídico que los documentos escritos y su eficacia y valoración se somete a la Ley de Comercio Electrónico, firmas y mensajes de datos.

Mediante este documento, AIG-METROPOLITANA CÍA. DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. certifica que el seguro que usted ha contratado cubre pérdidas parciales y totales del bien asegurado de acuerdo a los montos establecidos en el presente certificado:

Coberturas		Límite
1. Responsabilidad Civil Límite Único Combinado	1.1 Lesiones corporales	\$ 50,000.00
	1.2 Daños a la Propiedad Ajena	
2. Pérdida Parcial del Vehículo por Daños		\$ XXXXXXX
3. Pérdida Total del Vehículo por Daños		\$ XXXXXXX
4. Pérdida Parcial del Vehículo por Robo		\$ XXXXXXX
5. Pérdida Total del Vehículo por Robo		\$ XXXXXXX
6. Lesiones a Ocupantes del vehículo	6.1 Gastos Médicos por ocupante*	\$ 3,000.00
	6.2 Accidentes Personales por ocupante*	\$ 5,000.00
7. Gastos de Grúa, Transporte y Protección del vehículo		\$ 200.00
8. Amparo jurídico en proceso penal		\$ 1,000.00
9. Llave Protegida		\$ 150.00
10. Documentos Protegidos		\$ 100.00
11. Muerte Accidental o Incapacidad Total y Permanente**		\$ 10,000.00
12. Amparo Patrimonial		\$ XXXXXXX
13 Auto Sustituto***	13.1 Pérdidas Parciales ****	10 días consecutivos por evento
	13.2 Pérdidas Totales	20 días consecutivos

* El número de ocupantes asegurados será el indicado en la matrícula del vehículo asegurado.
** Como consecuencia de accidente de tránsito mientras sea conductor o pasajero del vehículo asegurado en la presente póliza.
*** Vehículos con valor asegurado entre \$ 0 y \$ 20,000.00 se otorga un auto gama económica, vehículos con valor asegurado entre \$ 20,001.00 y \$ 40,000.00 se otorga un auto gama media, vehículos con valor asegurado de \$ 40,001.00 en adelante se otorga un auto gama alta.
**** Aplica si el valor del siniestro es superior a \$ 1,000.00 y se haya emitido la orden de reparación que supere los 3 días laborables.

Asistencias
Asistencia AIG MetroAssist: 24 horas, 365 días.
Asistencia legal telefónica e insitu en: Quito, Guayaquil, Cuenca y Ambato.

Deducibles
- Pérdidas parciales inspección realizada: 10% vs 0.90% va mínimo \$150 (aplica el mayor de los tres) Pérdidas parciales pendiente inspección: 10% va 2% vs mínimo \$500
- Livianos que se detecten de uso comercial: 15% del valor del siniestro, mínimo 1.5% del valor asegurado, mínimo US\$ 350 (aplica el mayor de los tres)
Pérdida total por daños inspección realizada: 15% del valor asegurado. Pérdida total por daños y /o robo pendiente inspección: 25% del valor asegurado
Pérdida total por robo inspección realizada:
Todo vehículo cuyo valor asegurado sea igual o superior a \$ 20,000.00 deberá mantener instalado y en funcionamiento el dispositivo de seguridad satelital o cualquier dispositivo de rastreo, paralización y recuperación, en caso de no cumplir con dicho requisito se aplicarán los siguientes deducibles:
- Pérdida total por robo (vehículos que no requieren dispositivo), 10% del valor asegurado.
- Pérdida total por robo (vehículos que requieren dispositivo y lo mantengan instalado y en funcionamiento), 5% del valor asegurado.
- Pérdida total por robo (vehículos que requieren dispositivo y no lo mantengan instalado y en funcionamiento), 20% del valor asegurado.

Nota: Es obligación del asegurado solicitar la actualización del valor asegurado del vehículo anualmente.

Desglose de prima	
Valor Asegurado:	
Valor Extras:	
Prima neta anual:	
Contribución SCVS:	
Seguro Campesino:	
Derechos de Emisión:	
IVA:	
Prima total Anual:	

La renovación del presente certificado es anual. La cobertura se mantendrá vigente mientras el (la) Asegurado(a) se encuentre al día en los pagos de la prima. El presente certificado se enmarca en las Condiciones Generales de la Póliza de Vehículos aprobadas mediante resolución de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros No. SCVS-6-7-0-CG-23 del 11 de octubre de 2018.

Vigencia de la póliza desde (12:00):
Fecha de emisión:
Renovación: **Anual:**

Vigencia del certificado desde (12:00):
Vigencia del certificado hasta (12:00):
Forma de Pago: **Tarjeta de crédito**