



### CUADRO Y RECIBO DE POLIZA

#### ACCIDENTES PERSONALES ESCOLAR COLECTIVO

**TOMADOR:** COLEGIO LA CONCEPCION DE MARACAY  
**CEDULARIF:** J - 07540286 -3  
**FACTURAR A:** J-7540286-3 COLEGIO LA CONCEPCION DE MARACAY  
**DIRECCION:** AV PPAL CALLE 11, NRO S/N, URB LA SOLEDAD, Telf. 0212.2002020  
**ESTADO:** ARAGUA **CIUDAD:** MARACAY  
**OCUPACION:** ESTUDIANTES (OTRAS)  
**MONEDA:** DOLARES  
**TRANSACCION:** EMISION **FECHA DE EMISION:** 01/11/2021

**PÁGINA:** 1 de 1  
**POLIZA:** APES-002014-48  
**FACTURA:** 2169172  
**SUCURSAL:** CARACAS OFIC PPAL  
**VIGENCIA:** 29/10/2021 29/10/2022  
**HORA:** 12:00 M  
**FRECUENCIA DE PAGO:** ANUAL  
**CLIENTE DESDE:** 29/10/2021

CODIGO	INTERMEDIARIO	%
7858	DANIEL AUGUSTO GARCIA RONDON	100.00

**PLAN CON-001 LA CONCEPCION DE MARACAY S.A. \$500 GM \$250**

COBERTURAS					
BASICA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	SUMA ASEGURADA	UNIDAD	DEDUCIBLE
1	MUERTE ACCIDENTAL	DL	500.00	DL	0.00
2	INVALIDEZ PERMANENTE	DL	500.00	DL	0.00
3	GASTOS MEDICOS Y FARMACEUTICO POR ACCIDENTES	DL	250.00	DL	0.00
11	GASTOS FUNERARIOS	DL	50.00	DL	0.00
<b>TOTAL PRIMA :</b>				<b>DL</b>	<b>3,995.00</b>
<b>VIGENCIA DEL RECIBO:</b> 29/10/2021 al 29/10/2022					

ANEXOS	
NRO.	DESCRIPCIÓN
1	CONDICIONES PARTICULARES DEL COLECTIVO

Fecha de Cobro: \_\_\_\_\_

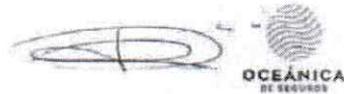
Referencia: 799

Forma de Pago: Efectivo \_\_\_\_\_ Cheque Nro: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

FAVOR EMITIR CHEQUE -NO ENDOSABLE-, A NOMBRE DE OCEÁNICA DE SEGUROS, C.A., C.A.  
 ESTE TENDRA VALIDEZ SI ESTA FECHADO Y FIRMADO POR LA PERSONA AUTORIZADA,  
 Y SE CONSIDERARA ANULADO AUTOMATICAMENTE SI A LOS 30 DIAS DE SU EMISION NO HA SIDO PAGADO  
 LAS COBERTURAS REFLEJADAS EN ESTE CUADRO RECIBO -POLIZA SOLO SURTIRAN EFECTO SI SON PAGADAS  
 CON CHEQUE NO ENDOSABLE A FAVOR DE OCEÁNICA DE SEGUROS, C.A., C.A.

Fecha: 03/11/2021



CONFORME

Daniel García  
 FIRMA DEL ASEGURADO

\_\_\_\_\_  
 GERENTE DE OPERACIONES



PAGADO

Asesor de Seguros

0414-3451147

0412-4616541