SEGURO AUTOMÓVILES PROTECCIÓN TOTAL VIAL **MODALIDAD COLECTIVA**



Fecha: 15/11/2024 Código: SGC-GTE-SUS-P01-F01 Ver: 11.0

Lugar: Fecha de emisión:															
IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA DE SEGUROS COLECTIVA Póliza No. Número de Identificación:															
PLAZO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE D								M A		HASTA D			М		Α
	CTIV			^											^
No Certificado Asegurado:								DEL /	ASEGURAD		ero de	Identificació	n:		
Direcciones			Correo electrónico	Teléfor	Teléfono Celular:			О	tros teléfono						
	ccion a recil		Provincia: Otras señas:		Di	strito:									
notif	icacio	one													
	s:	D	ATOS DEL OBJETO	DEL INT	ERÉS QU	E SE SOL	ICITA AS	EGU	RAR Y ASP	ECTOS F	RELAC	IONADOS CO	N EL RIE	ESGO	
DI AC	٠٨٠		MARCA:		MODEL		TOS DEL	VEH	IÍCULO	C	HASIS:				
PLACA: MARCA: MODELO:							JERIE.			01	IASIS.	•			
VALOR ASEGURADO: ☐ Colones ☐ Dólares								USO DEL VEHÍCULO:			l	Personal		Com	nercial
ACRE	EEDO	R PR	ENDARIO:				MONTO ACREENCIA:								
DATOS DE COBERTURA, SUMAS ASEGURADAS Y PRIMAS															
			COBEF	RTURAS	ASEGURAI				IOLOGICADA			EGURADAS		PRII	MA
LÍMITE ÚNICO COMPINADO (LUC) (Cela de eterra evenda MANC SECUDOS															
LÍMITE ÚNICO COMBINADO (LUC) (Solo se otorga cuando MNK SEGUROS expresamente lo acepte).															
	C		sponsabilidad Civil Bajo los Efectos del Alcohol queo Seguro												
	D		Directo por Colisión												
	F		y/o Hurto												
	□ J Pérdida o Sustracción de Efectos Personales □ K Sustitución Vehículo														
	Q Protección Deducibles														
☐ G Beneficios y Asistencias ☐ N Extraterritorialidad															
												Tot	al		
DESC	RIPCIÓ	N:				DETAL			ESPECIAL EGURADA						
							DEDUC	CIBLE	S						
DEDU	JCIBL	ES A	PLICABLES:												
•	VIGEN	ICIA I	EL ASEGURAMIENT	O INDIVII	ΠΙΔΙ · Δι	NIIAI □ Ser	mestral □ ¯	Trimes	tral □ Mensu	ΔΙ Π	DESD	F·		HASTA	
			Nota: Analizar si las v					gencia	de la póliza c				a aclarator		•
									MA NETA CARGO POI	R FRACO	CIONAN	MIENTO			
MONTO DE LA PRIMA A PAGAR								DES	SCUENTO						
								IMPUESTO DE VE			NTAS				
CONDICIONES DE PAGO:															
									E COMUNIC						
			ción o aviso que MNK e haya evidencia de ad												
			r el Asegurado como I iier cambio en la inforn												
			ecta, para todos los efe	ectos, la ί	iltima inform	nación repo	rtada.						. 50 015011	5, 1100 j, ue	, lo contranto,
Como	Asea	urado	recibió y tuvo acceso a						DA Y FORMA evio al perfec				seguro: p	articularm	nente tuvo
acces	o a las	s Con	liciones Generales de	este segu	ıro y manife	stó haberla	s entendid	do, ace	eptándolas co	on la firma	i de la S	Solicitud de Seg	juro.		
Como Asegurado, usted tiene derecho a exigir en cualquier momento a la aseguradora, copia de las condiciones generales de esta póliza colectiva, sus modificaciones y adiciones. Estas podrán ser consultadas a través de la dirección electrónica: www.mnkseguros.com															
Como	Asegi de los	urado s sigu	podrá obtener informa entes medios: Teléfond	ción y ase o: (506) 4	esoría respe 102-7600· 0	ecto a la pól Correo elect	liza colect	iva, as intacto	sí como revisa o@mnkseaur	ar toda la os.com· S	docume itio web	entación contra	ctual y pla	ntear con 1	isultas, a
						225 5.66	OTROS	TEM	AS						
			OLONES on contractual y la nota	□ DÓLA a técnica		an este pro	oducto es					DE LA PRIMA ndencia Gener		uros de o	conformidad
con lo	disp	uesto	por el artículo 29, inc 24 de mayo de 2025	ciso d) de											

Cédula jurídica 3-101-666929, licencia N° A13.

