

Certificado de Coberturas

Propietario

Nombre:	Inicio Vigencia:	Póliza: 2-202-0055775 Ref. 000
Identificación:	Fin Vigencia:	Valores en: Pesos (DOP)
Núm. Préstamo:	Beneficiario: Asociación Cibao de Ahorros y Prestamos	
Giro del Negocio:	Prima neta:	RD\$ 0.00

Datos de Local

Número Local Ubicación

0001

Coberturas

Riesgos Cubiertos	Suma Edificios			
	%	%	Deducible	
Coa.	Ded.	Mínimo		
Incendio y/o Rayo	100%			
Terremoto/Temblor de Tierra/Tsunami	100%	2%		
Huracán, Ciclón, y Tornado	100%	2%		
Inundación y Ras de Mar	100%	2%		
Daños por Agua consecuencia de Ciclón	100%	2%		
Motín, Huelga, Commoción Civil	100%			
Daños Maliciosos	100%			
Daños Naves Aéreas/Vehículos Terrestres	100%			
Daños por Humo	100%			
Explosión	100%			
Colapso de Edificio	100%	10%	7,500.00	
Daños por Granizo	100%			
Asistencia Domiciliaria R365	100%			
Daños por Agua Accidental	15%	10%	7,500.00	
Remoción de Escombros	10%			



Condiciones adicionales:

Requisito básico de Elegibilidad	* Mayor de Edad * Calificar para Préstamo hipotecario.
Principales Exclusiones	* Guerra internacional o civil * Material para armas y equipos nucleares * Las propiedades radioactivas, toxicas, explosivas * Lucro cesante * Terrorismo y Sabotaje * Viviendas en construcción * Demás exclusiones especificadas en las condiciones generales.
Periodo de Carencia	No aplica, para Riesgos Generales se establecen deducibles
Condiciones de Renovación	El periodo del seguro bajo la presente póliza empieza y termina en las fechas indicadas en la Condiciones Particulares de la misma. Las condiciones de renovación se presentan oportunamente antes del fin de vigencia al Beneficiario para la posterior notificación al propietario ante cualquier actualización de prima, coberturas y/o condiciones.
Efecto de la cancelación anticipada del producto financiero	Se presume como cancelación voluntaria de la póliza si el cliente cancela de forma anticipada el préstamo. Al momento de ser saldado el préstamo garantizado, la póliza de seguros queda automáticamente cancelada. Asimismo, hacemos constar que esta póliza puede ser cancelada en cualquier momento por el asegurado, o por disposición de la Compañía, sujeto a los términos del contrato y/o Ley 146-02 de Seguros de la República Dominicana.
Requisitos básicos para la presentación de reclamaciones.	Correo de Aviso de siniestros a reclamacionesrg@segurosreservas.com indicando: * Fecha del siniestro * Descripción del evento * Número de Póliza * El propietario debe suministrar las pruebas de pérdidas requeridas y toda información acerca del evento. Centro de contacto: 809-960-7333 Asistente Virtual WhatsApp: 809-960-7336

Este documento se emite sólo para certificar la existencia de la póliza y coberturas, pero no la modifica en ninguna de sus partes. La cobertura de esta queda sujeta a todos sus términos, exclusiones, condiciones generales y particulares.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada, hoy ____ de ____ del ____.

Firma Autorizada

