TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA POLIZA



SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CON

PÓLIZA AA006836

FACTURA AA012790

NIT. 860.028.415-5

| DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|----------------------|----------|------------------------|------------|--|--|--|
| AGENCIA | FLORENCIA | PRODUCTO | 1005 | FORMA DE PAGO | Contado | | | |
| DIRECCION | CRA 14 14-14 CENTRO | CERTIFICADO | AA011889 | USUARIO | JGUZMAN | | | |
| TELEFONO | 4355947 | TIPO DE DOCUMENTO | Nuevo | FECHA DE EXPEDICION | 29/08/2005 | | | |
| INFORMACION DEL CLIENTE/ASOCIADO | | | | | | | | |
| TOMADOR | COOP. MOTORISTAS DE FLORENCIA | | | NIT 891100556 | 5 | | | |
| DIRECCION | RECCION CALLE 16 NO.8-27 TELEFONO 4358935 | | | | | | | |

| 7/ | |
|---|------------|
| LA EQUIDAD SEGUROS O.C. FIRMA AUTORIZADA | EL TOMADOR |

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CON

POLIZA AA006836

SEGUROS GENERALES NIT.860.028.415-5

| INFORMACION GE | ENERAL | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------|--------------|---|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------------|------------------|----------|
| AGENCIA | FLORENCIA | PRODUCTO | 1005 | | 1 | FACTURA | AA012 | 790 | | |
| DIRECCION | CRA 14 14-14 CENTRO CERTIFICADO | | | AA011889 | | | FORMA DE PAGO | Contad | о | |
| TELEFONO 4355947 DOCUMENTO | | | | Nuevo | | | JSUARIO | JGUZN | IAN | |
| INFORMACION DE | L CLIENTE / ASOCIADO | | | | | | | | | |
| TOMADOR COOP. MOTORISTAS DE FLORENCIA | | | | | | | NIT | 8911 | 00556 | 5 |
| DIRECCION CALLE 16 NO.8-27 | | | | | | | TELEFONO | 4358 | 3935 | |
| ASEGURADO | COOP. MOTORISTAS | DE FLORENCIA | | | | | NIT | 8911 | 00556 | 5 |
| DIRECCION CALLE 16 NO.8-27 | | | | | | | TELEFONO | 4358 | 3935 | |
| BENEFICIARIO | PASAJEROS AFECTA | DOS | | | | | IIT | AAO | 000000001 | |
| DIRECCION | CL 16 N 8 27 | | | | | TELEFONO | | | | |
| VIGENCIA | | | | | | | | | | |
| DESDE 31-08-2005 | HORAS 1200 | HASTA 31-08-2006 | Н | IORAS 1200 | FECHA E | EXPEDIO | CION 29-08-2005 | DIAS VIC | GENCIA 365 | |
| COBERTURAS Y V | ALOR ASEGURADO | | | | | | | | | |
| DESCRIPCION | | | | VALOR ASEGURADO | | | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | | |
| Muerte Accidental | | | | | | ,200,000 | | | | |
| Incapacidad Total y Pern Incapacidad Total Tempo | | | | | | ,200,000 ,200,000 | | | | |
| Gastos Mèdicos | orai | | | | | ,200,000 | | | | |
| VALOR ASEGURADO TOTAL PRIMA NETA | | | GASTOS IVA | | | TOTAL A PAG | | | | |
| \$68,743,200,000 \$35,050 | | | | 70 | | | \$5,609,307 | \$40 | ,667,477 | |
| COASEGURO Directo | | | | INTERMEDIARIO Y/O ADMINISTRADOR DE CUENTA | | | | | | |
| COMPAÑIA PARTICIPACION | | | | IGO | NOMBRE | | | PARTICIPACION | | |
| | | | 000017649757 | | HOYOS GARZON LEONARDO | | LLEONARDO | 100 | | 100 % |
| I A MORA EN EL PAC | GO DE LA PRIMA O DE LOS | CERTIFICADOS QUE SE EXI | | | | | | ΙΔΙΙΤΟΜΑΊ | TCA DEL CONT | |
| | | IGIR EL PAGO DE LA PRIMA | | | | | | | | |
| | | ONVALIDA LA MORA NI REA | CTIV | A LA POLIZA TERM | INADA A | UTOMA | TICAMENTE,CASO EN EL | CUAL SE D | EVOLVERA LA | PRIMA |
| A QUE HAYA LUGAR | | CERTIFICO QUE ME FUE | ON I | ENTREGADOS V EY | DI ICADO | S ANTIO | TIPADAMENTE I OS SIGIII | ENTES AN | EYOS A LA POL | 17 1 |
| | | ISTENCIA, Y/O CARNE CORI | | | | | | | | |
| CLARA, SUFICIENTE | Y EXPRESAMENTE,LAS C | ONDICIONES GENERALES,E | L CON | TENIDO DE LA CO | BERTURA | LAS EX | CLUSIONES Y LAS GARA | ANTIAS DEI | L CONTRATO DI | E SEGURO |
| | | | | | | | | | | |
| | (1) | | | | | | | | | |
| | NJ - / | | | | | | | | | |
| | 11 | | | | | | | | | |
| | / //_ | | | | | | | | | |
| LA EQUIDAD SEGUROS O.C. | | | | | | _ | EL TOM. | ADOR | | |
| | ZUIDAD SEGUKOS O RMA AUTORIZADA | | | | | | | | | |
| FI | MILA AU I UNILADA | | | | | | | | | |

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS