

# SEGURO RCE SERVICIO PUBL

**PÓLIZA**  
AA000701

**FACTURA**  
AA001964



NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Modificación	<b>PRODUCTO</b>	RCE SERVICIO PUBL			<b>ORDEN</b>	21
<b>CERTICADO</b>	AA001934	<b>FORMA DE PAGO</b>	Contado	<b>TELEFONO</b>	6017421444	<b>USUARIO</b>	
<b>AGENCIA</b>	DELEGADA INTEGRAL	<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 96 # 45A 31				
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>		<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>				<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>	
29	02	2016	DESDE	DD	22	MM	01
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	05	MM	12
						AAAA	2016
						HORA	24:00
						HORA	24:00
						DD	21
						MM	10
						AAAA	2024

### DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b>	TRANSMIRIRQUI EU	<b>NIT/CC</b>	900245281
<b>DIRECCIÓN</b>	TERMINAL DE TRANSPORTES RAMIRQUI	<b>TEL/MOVL</b>	3143129293
<b>ASEGURADO</b>	TRANSMIRIRQUI EU	<b>NIT/CC</b>	900245281
<b>DIRECCIÓN</b>	TERMINAL DE TRANSPORTES RAMIRQUI	<b>TEL/MOVL</b>	3143129293
<b>BENEFICIARIO</b>	TERCEROS AFECTADOS	<b>NIT/CC</b>	X
<b>DIRECCIÓN</b>	VARIAS	<b>TEL/MOVL</b>	VARIOS

### DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Tipo (Código Fasecolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA COLOR NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE CANAL DE VENTA AMPARO PATRIMONIAL ASISTENCIA JURIDICA	TUNJA BOYACA BOYACA AVENIDA ORIENTAL N. 1 -18 CHEVROLET B60 218 MT 8200CC DS 25 XVB356 BLANCO FGFHFGHFGH FGFHFGHFGH FGFHFGHFGH FGFHFGHFGH Directo INCLUIDO INCLUIDA

ACCESORIOS	VALOR ASEGURADO

### COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		\$ .00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 60.00	10.00%	1.00 smmlv	\$ .00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 60.00	.00%		\$ .00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 120.00	.00%		\$ .00
Protección Patrimonial		.00%		\$ .00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$ .00
Lesiones		.00%		\$ .00
Homicidio		.00%		\$ .00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$134,673,348.00	\$237,707.00		\$38,033.00	\$275,740.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000900089120	INTERASEG LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**  
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538

# SEGURO RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA  
AA000701

FACTURA  
AA001964



## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Contado      **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL  
**COD. AGENCIA** AA001934      **CERTIFICADO** 21      **DOCUMENTO** Modificacion      **TEL:** 6017421444  
**AGENCIA** DELEGADA INTEGRAL      **DIRECCIÓN** CALLE 96 # 45A 31

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
29	02	2016	<b>DESDE</b>	DD	22	MM	01	AAAA	2016	<b>HORA</b>	24:00	21	10	2024
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	DD	05	MM	12	AAAA	2016	<b>HORA</b>	24:00	DD	MM	AAAA

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** TRANSRAMIRQUI EU      **NIT/CC** 900245281  
**DIRECCIÓN** TERMINAL DE TRANSPORTES RAMIRQUI      **E-MAIL**      **TEL/MOVIL** 3143129293

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

Empty box for policy texts and observations.

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Linea Segura 018000919538  
#324