

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

**PÓLIZA
AA000683**

**FACTURA
AA001968**



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL															
DOCUMENTO	Modificación			PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL			ORDEN	21						
CERTICADO	AA001938			FORMA DE PAGO	Trimestral Anticipado			TELEFONO	6017421444						
AGENCIA	DELEGADA INTEGRAL			DIRECCIÓN	CALLE 96 # 45A 31						USUARIO	EDAVILA			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
29	02	2016		DESDE	DD	22	MM	01	AAAA	2016	HORA	24:00	21	10	2024
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	05	MM	12	AAAA	2016	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES														
TOMADOR	TRANSMIRIQUI EU			DIRECCIÓN	TERMINAL DE TRANSPORTES RAMIRIQUI			EMAIL				NIT/CC	900245281	
ASEGURADO	TRANSMIRIQUI EU			DIRECCIÓN	TERMINAL DE TRANSPORTES RAMIRIQUI			EMAIL				TEL/MOVL	3143129293	
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			DIRECCIÓN				EMAIL				NIT/CC	900245281	
DIRECCIÓN				DIRECCIÓN				EMAIL				TEL/MOVL	3143129293	
												NIT/CC	1	
												TEL/MOVL		

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO											
DETALLE						DESCRIPCIÓN					
CIUDAD	TUNJA					DEPARTAMENTO	BOYACA				
LOCALIDAD	BOYACA					DIRECCION	AVENIDA ORIENTAL N. 1 18				
DIRECCION	BUSES Y Busetas					TIPO DE VEHICULO	60 SMMLV				
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	25.00					CAPACIDAD DE PASAJEROS	XVB356				
CAPACIDAD DE PASAJEROS	Directo					PLACA UNICA					
PLACA UNICA						CANAL DE VENTA					
CANAL DE VENTA											

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO				
DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,500.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,500.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,500.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 1,500.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,034,181,000.00	\$250,426.00		\$40,068.00	\$290,494.00

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

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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

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

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USÁ ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA000683

FACTURA
AA001968



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL				ORDEN	21						
CERTICADO	AA001938	FORMA DE PAGO	Trimestral Anticipado		TELEFONO	6017421444								
AGENCIA	DELEGADA INTEGRA	DIRECCIÓN	CALLE 96 # 45A 31				USUARIO	EDAVILA						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
29	02	2016	DESDE	DD	22	MM	01	AAAA	2016	HORA	24:00	21	10	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	05	MM	12	AAAA	2016	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

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

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.