

Detalle - Pólizas de Responsabilidad Civil

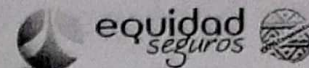
NUMERO DE POLIZA	TIPO DE POLIZA
AA003984	Responsabilidad Civil Extracontractual
TIPO DOCUMENTO TOMADOR	NUMERO DE DOCUMENTO TOMADOR
NIT	800242520

COBERTURA	MONTO (SMMLV)
01: MUERTE	0
02: INCAPACIDAD PERMANENTE	0
03: INCAPACIDAD TEMPORAL	0
04: GASTOS MEDICOS	0
05: MUERTE A TERCEROS	60
06: DAÑOS A TERCEROS	60
07: MUERTE O DAÑOS A MÁS DE DOS PERSONAS	120

SEGURO RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA003984

FACTURA
AA077842



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovación
CERTIFICADO AA065283
AGENCIA ARMENIA

PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL
FORMA DE PAGO Contado

TELÉFONO 7410965
DIRECCIÓN CRA 16 21 25 LOCAL 7

ORDEN 175
USUARIO

FECHA DE EXPEDICIÓN

07 04 2020
DD MM AAAA

DESDE DD 12 MM 04
HASTA DD 12 MM 04

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

AAAA 2020
AAAA 2021

HORA 24:00
HORA 24:00

FECHA DE IMPRESIÓN

08 04 2020
DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOP. TRANSPORTADORES DE QUIMBAYA LTDA.
DIRECCIÓN CL 15 No. 7-20
ASEGURADO PELAEZ OSORIO FERNEY
DIRECCIÓN 00
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS
DIRECCIÓN

EMAIL COOTRANSQUIMLTDA@HOTMAIL.COM

EMAIL notiene@notiene.com

EMAIL notiene@notiene.com

NIT/CC 800242520

TEL/MOVL 7520520

NIT/CC 18462957

TEL/MOVL

NIT/CC 100000002

TEL/MOVL

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE

CIUDAD
DEPARTAMENTO
LOCALIDAD
DIRECCIÓN
Marca/Tipo (Código Fasecolda)
CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS
PLACA ÚNICA
COLOR
NÚMERO DE MOTOR
NÚMERO DE CHASIS
NÚMERO DE SERIE
CANAL DE VENTA
AMPARO PATRIMONIAL
ASISTENCIA JURÍDICA

DESCRIPCIÓN

QUIMBAYA
QUINDIO
CENTRO
CALLE # 7-20
CHEVROLET SPARK [1] 7.24 MT 10
5
WSJ998
AMARILLO
B10S1927987KA2
9GAMM61008B016698
9GAMM61008B016698
DIRECTO
INCLUIDO
INCLUIDA

ACCESORIOS

DETALLE

VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Público		.00%		\$0.00
Daños a Bienes de Terceros	SMMLV 60.00	10.00%	1.00 SMMLV	\$0.00
Lesiones o Muerte de una Persona	SMMLV 60.00	.00%		\$0.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	SMMLV 120.00	.00%		\$0.00
Protección Patrimonial		.00%		\$0.00
Asistencia Integral Vial		.00%		\$0.00
Asistencia jurídica en proceso penal	PESOS 1.00	.00%		\$0.00
Lesiones		.00%		\$0.00
Homicidio		.00%		\$0.00
RUNT		.00%		\$2,300.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$171,464,140.00	\$331,220.00		\$62,495.00	\$393,715.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000900493471	RUA SEGUROS SOCIEDAD LIMITADA	%

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 extemporáneo 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

Ajil

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



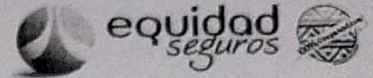
APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

#324

**SEGURO
RCE SERVICIO PUBL**

PÓLIZA
AA003984

FACTURA
AA077842



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado
COD. AGENCIA AA065283
AGENCIA ARMENIA

PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL
CERTIFICADO 175

DOCUMENTO Renovacion
DIRECCIÓN CRA 16 21 25 LOCAL 7

TEL: 7410965

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
07	04	2020	DESDE	DD	12	MM	04	AAAA	2020	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	12	MM	04	AAAA	2021	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR COOP. TRANSPORTADORES DE QUIMBAYA LTDA.
DIRECCIÓN CL 15 No. 7-20

E-MAIL COOTRANSQUIMLTDA@HOTMAIL.COM

NIT/CC 800242520
TEL/MOVIL 7520520

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DLE PRESENTE CERTIFICADO SE RENUVA LA POLIZA PARA LA VIGENCIA 2020-2021 CON LA SIGUIENTE TARIFA
TAXI \$ 393.715

7-11

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324