

POLIZA DE MANEJO
ALLIANZ SEGUROS S.A.
NIT 860.026.182-5



COMPañÍA03COD SUC214SUCURSALIBAGUEPRODUCTOMANEJO

PÓLIZA No22303415CERTIFICADO No1AÑO2019DOCUMENTO DEPRORROGA

DATOS DEL CLIENTE

TOMADOR	MUNICIPIO DE IBAGUE	TIPO DOC	NIT	800.113.389	7
ASEGURADO	MUNICIPIO DE IBAGUE.	TIPO DOC	NIT	800.113.389	7
DIRECCIÓN	CALLE 9 CRA 2 - 59	CIUDAD	IBAGUE	TELÉFONO	2 617058
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE IBAGUE	TIPO DOC	NIT	800.113.389	7

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE	A LAS	HASTA	A LAS
20/07/2018	00:00 HORAS	31/10/2019	24:00 HORAS
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	

PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO

DESDE	A LAS	HASTA	A LAS
08/09/2019	00:00 HORAS	31/10/2019	24:00 HORAS
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa	

INTERMEDIARIOS

CODIGO	NOMBRE	% PART.
1705616	REACCIÓN UN MUNDO DE SEGUROS Y	100%

UNIÓN

TEMPORAL	CEDIDO	COASEGURO	ACEPTADO
		X	
CODIGO	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VE. PRIMA
	ALLIANZ SEGUROS S.A.	60%	\$506.302
	ASEGURADORA SOLIDARIA	40%	\$337.534

DESCRIPCIÓN DE LA PÓLIZA

DIRECCIÓN DE MAYOR RIESGO	CALLE 9 CRA 2 - 59	MODALIDAD DE ASEGURAMIENTO	1. COBERTURA AL 100%
CIUDAD	IBAGUE	COD.NEG.ENFOCADO	0000 000 000 000
TIPO DE RIESGO	SERVICIOS	CAT .NEG.ENFOCADO	
ACTIVIDAD	SERVICIOS	MONEDA	COP
		T.R.M.	
		FECHA DE T.R.M.	

INTERÉS ASEGURADO	VALOR ASEGURABLE	VALOR ASEGURADO
LIMITE ASEGURADO	\$ 200.000.000	\$200.000.000
TOTAL VALOR ASEGURADO	\$200.000.00	\$ 200.000.000

AMPAROS	FORMA	VERSIÓN
SEGÚN CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA		

SEGUN SLIP

El presente contrato se integra por: la solicitud de seguro, los formularios de asegurabilidad, la carátula, las condiciones generales y particulares, los anexos de amparos adicionales, con o sin sublímite, y las cláusulas relacionadas en la carátula, contenidas en el Condicionado General, las cuales han sido recibidas por el Tomador, y los anexos y los certificados que se expidan en aplicación a ella. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del mismo, (Artículo 1068 C. de C.) este término legal no aplicará para los convenios de pago

OBSERVACIONES

Se realiza prorroga póliza hasta el 31/10/2019 a las 24:00 Recibo No. 894498354

En fé de lo cual, la compañía expide la presente póliza en la ciudad de BOGOTÁ D.C. Sucursal o Agencia CASA PRINCIPAL a los 13 días del mes de septiembre de 2019.

LIQUIDACIÓN DE PRIMAS

PRIMA BRUTA	\$ 843.836,00
PRIMA NETA IVA	\$843.836,00 \$160.329,00
TOTAL	\$1.004.165,00

	CR 13A No.29-24 Bogotá, D.C.	
Firma Autorizada	Dirección para Notificaciones	Firma Tomador