

SEGURO AUTOS PESADOS INDIVIDUAL

PÓLIZA
AA009080

FACTURA
CA353216



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Cancelacion	PRODUCTO	AUTOS PESADOS INDIVIDUAL		ORDEN	1
CERTIFICADO	CA353216	FORMA DE PAGO	Mensual Anticipado	TELEFONO	6224683	
AGENCIA	FRANQUICIA PROYECTAR ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTDA			DIRECCIÓN	100	

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN									
29	12	2016		DESDE	DD	03	MM	10	AAAA	2016		HORA	24:00	19	12	2023	
	DD	MM	AAAA	HASTA	DD	03	MM	12	AAAA	2016		HORA	24:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	HILDER OJEDA GODOY	EMAIL		NIT/CC	5607905
DIRECCIÓN	KR 3 A 3 68 IN 2 APTO 501	EMAIL		TEL/MOVI	6195849
ASEGURADO	QUINTERO MUÑOZ FABRICIANO	EMAIL	notiene@notiene.com	NIT/CC	4133687
DIRECCIÓN	CRA 3 NO - 68 TORRE 2 APTO 501	EMAIL	notiene@notiene.com	TEL/MOVI	6195849
BENEFICIARIO	QUINTERO MUÑOZ FABRICIANO	EMAIL		NIT/CC	4133687
DIRECCIÓN		EMAIL		TEL/MOVI	6195849

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN (UBICACION DEL RIESGO) CÓDIGO FASECOLDA PLACA UNICA COLOR NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE LUCRO CESANTE U OBLIGACIONE FIN Marca/Tipo (Código Fasecolda) MODELO	FLORIDABLANCA SANTANDER FLORIDABLANCA CRA 3 NO 3 - 68 01604048 SUD941 PLATA OSCUNA 512121 9GDNPR7168B010811 9GDNPR7168B010811 LUCRO CESANTE X 2 SMDLV CHEVROLET NPR [3] 729 PLUS MT 2008

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual	\$0.00	.00%		\$0.00
Daños a Bienes de Terceros	\$1,000,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00
Lesiones o Muerte de Dos o más Personas	\$2,000,000,000.00	.00%		\$0.00
Lesiones o Muerte de una Persona	\$1,000,000,000.00	.00%		\$0.00
Perdida Total por Daños	\$47,300,000.00	10.00%		\$0.00
Perdida Total por Hurto o Hurto Calificado	\$47,300,000.00	10.00%		\$0.00
Perdida Parcial por Daños	\$47,300,000.00	10.00%	3.00 smmlv	\$0.00
Perdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	\$47,300,000.00	10.00%	3.00 smmlv	\$0.00
Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcanica	\$47,300,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00
Protección Patrimonial	Si	.00%		\$0.00
Lucro Cesante	Si	.00%	10.00 smdlv	\$0.00
Asistencia Juridica	Si	.00%		\$0.00
- Lesiones (Proceso Penal)	\$0.00	.00%		\$0.00
- Homicidio (Proceso Penal)	\$0.00	.00%		\$0.00
- Ordinario o Ejecutivo (Proceso Civil)	\$0.00	.00%		\$0.00
- Contencioso Administrativo	\$0.00	.00%		\$0.00
- Administrativo de Transito	\$0.00	.00%		\$0.00
Asistencia en Viaje	Si	.00%		\$0.00
Accidentes Personales (Conductor del Vehículo)	\$30,000,000.00	.00%		\$0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$3,094,628,277.20	\$-1,379,554.00	\$-16,666.00	\$-268,080.00	\$-1,664,300.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900626296	CARRILLO SANTAMARIA ASESORES DE SEGUROS 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
Línea Segura 018000919538

SEGURO AUTOS PESADOS INDIVIDUAL

PÓLIZA
AA009080

FACTURA
CA353216



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Mensual Anticipado **PRODUCTO** AUTOS PESADOS INDIVIDUAL
COD. AGENCIA CA353216 **CERTIFICADO** 1 **DOCUMENTO** Cancelacion **TEL:** 6224683
AGENCIA FRANQUICIA PROYECTAR ADMINISTRADORES DE SEGUROS **DIRECCIÓN** 100

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
29	12	2016	DESDE	DD	03	MM	10	AAAA	2016	HORA	24:00	19	12	2023
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	03	MM	12	AAAA	2016	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR HILDER OJEDA GODOY **NIT/CC** 5607905
DIRECCIÓN KR 3 A 3 68 IN 2 APTO 501 **E-MAIL** **TEL/MOVIL** 6195849

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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