

Datos Generales

Tomador del Seguro:	COOPANTEX COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO CR 50 A NO. 37 31 BELLO Teléfono: 3022588025 Email: diegoarq@hotmail.com	NIT: 8909048431
Póliza y duración:	Póliza nº: 023173159 / 489 Póliza Numero: A Duración: Desde las 00:00 horas del 08/03/2023 hasta las 24:00 horas del 31/10/2023.	

Datos del Asegurado

Asegurado Principal:	STEFANNY ORTIZ PEREZ CL. 53 D SUR NRO 41 62 APT 202 MEDELLIN	CC:	1037580600
Email:	steortiz@hotmail.com		

Antecedentes

Antigüedad Cía Anterior: 04 **Años sin Siniestros:** 04

Datos del Vehículo

Placa:	LRR389	Código Fasecolda:	8001205
Marca:	RENAULT	Uso:	Liviano Particulares
Clase:	AUTOMOVIL	Zona Circulación:	MEDELLIN
Tipo:	SANDERO [2] [FL] LIFE	Valor Asegurado:	62.300.000,00
Modelo:	2023	Versión:	MT 1600CC 8V AA 4AB ABS
Motor:	J759Q182415	Accesorios:	200.000,00
Serie:	9FB5SR0E5PM491064	Blindaje:	0,00
Chasis:	9FB5SR0E5PM491064	Sistema a Gas:	0,00
Dispositivo Seguridad:	Ninguno		

Coberturas

Amparos	Valor Asegurado	Deducible en S.M.M.L.V.
Responsabilidad Civil Extracontractual	4.000.000.000,00	0,00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal y Civil	50.000.000,00	0,00

Daños de Mayor Cuantía	62.500.000,00	0,00
Daños de Menor Cuantía	62.500.000,00	1,10
Hurto de Mayor Cuantía	62.500.000,00	0,00
Hurto de Menor Cuantía	62.500.000,00	1,10
Asistencia	Incluida	0,00
Vehículo de Reemplazo	Incluida	0,00
Gastos de Movilización para Mayor cuantía	1.200.000,00	0,00
Lesiones o muerte en accidente de tránsito	50.000.000,00	0,00
Asistencia de Grúa	Incluida	0,00
Conductor Elegido	Incluida	0,00
Asistencias Plus	Incluida	Según clausulado
Emergencias en Carretera	Incluida	0,00
Amparo Patrimonial	Incluida	

Especificaciones Adicionales

Intermediarios:

Código	Nombre Intermediario	% de Participación Allianz
1702000	NEGOCIO DIRECTO COOPANTEX	100,00

Liquidación de Primas

Nº de recibo: 910378812

Periodicidad del pago: MENSUAL

Período: de 08/03/2023 a 31/03/2023

PRIMA	138.093,00
IVA	26.237,00
IMPORTE TOTAL	164.330,00

**Servicios para el
Asegurado**

Urgencias y Asistencia

Desde su celular al #265

En Bogotá (57) 601 5941133

Línea de atención al cliente a nivel nacional 01 8000 513500

Si tiene inquietudes, sugerencias o desea presentar una queja, visite
www.allianz.co, enlace Atención al cliente.

Se hace constar expresamente que sin el pago del recibo de prima carecerá de validez la cobertura del seguro



**Representante Legal
Allianz Seguros S.A.**

El contrato de seguro está integrado por la carátula de la póliza, las condiciones generales y particulares de la póliza, la solicitud de seguro firmada por el asegurado, los formularios de asegurabilidad y los anexos que se emitan para adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar la póliza.

De conformidad con el artículo 1068 del Código de Comercio, 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 a la compañía para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

La Compañía no otorgará cobertura ni será responsable de pagar ningún siniestro u otorgar ningún beneficio en la medida en que (i) el otorgamiento de la cobertura, (ii) el pago de la reclamación o (iii) el otorgamiento de tal beneficio expongan a la Compañía a cualquier sanción, prohibición o restricción contemplada en las resoluciones, leyes, directivas, reglamentos, decisiones o cualquier norma de las Naciones Unidas, la Unión Europea, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, los Estados Unidos de América o cualquier otra ley nacional o regulación aplicable.

* Grandes contribuyentes, régimen común. No sujeto a retención.

Expedido el día 09 de Marzo de 2023.