

**Automóviles****Allianz****Póliza**

de Auto Colectivo - Livianos Servicio Particular

www.allianz.co

**Allianz** **ASG SANAS AG DE SEGUROS LTDA**Agente de Seguros Vinculado  
NIT: 800109430  
CL 93 CR 11A - 28 OFC 602  
BOGOTA  
Tel. 7428019  
E-mail: asg.sanas@allia2.com.co**Datos Generales****Tomador del Seguro:** CHEVYPLAN S.A . NIT: 8300011337  
CR 7 CL 75 26 . BR MULTICENTRO**Beneficiario/s:** NIT: 8300011337  
CHEVYPLAN S.A .**Póliza y duración:** Póliza n°: 021851945 / 1062

Duración: Desde las 00:00 horas del 25/01/2016 hasta las 24:00 horas del 24/01/2017.

**Datos del Asegurado****Asegurado Principal:** OLIVEROS ESTUPI?AN DADIER ENRIQUE . .  
CR 4 C 45 29 P 2 0 CALI **CC:** 94508024**Profesión:** Sin Profesión **Email:** christianolave@asgsanas.com**Datos del Vehículo**

<b>Placa:</b>	MWU241	<b>Código Fasecolda:</b>	1601253
<b>Marca:</b>	CHEVROLET	<b>Uso:</b>	Liviano Particular Familiar
<b>Clase:</b>	AUTOMOVIL	<b>Zona Circulación:</b>	CALI
<b>Tipo:</b>	SAIL	<b>Valor Asegurado:</b>	22.300.000,00
<b>Modelo:</b>	2013	<b>Versión:</b>	LS MT 1400CC 4P SA AB
<b>Motor:</b>	LCU121890206	<b>Accesorios:</b>	0,00
<b>Serie:</b>	9GASA58M7DB41207	<b>Blindaje:</b>	0,00
<b>Chasis:</b>	9GASA58M7DB41207	<b>Sistema a Gas:</b>	0,00
<b>Dispositivo Seguridad:</b>	Ninguno		

**Coberturas**

Amparos	Valor Asegurado	Deducible
Responsabilidad Civil Extracontractual	4.000.000.000,00	0,00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal y Civil	25.000.000,00	0,00
Pérdida Parcial por Daños de Mayor Cuantía	22.300.000,00	0,00
Pérdida Parcial por Daños de Menor Cuantía	22.300.000,00	690.000,00
Pérdida parcial por Hurto de Mayor Cuantía	22.300.000,00	0,00
Pérdida Parcial por Hurto de Menor Cuantía	22.300.000,00	690.000,00

**Allianz** 

Amparos	Valor Asegurado	Deducible
Temblor, Terremoto, Erupción Volcánica	22.300.000,00	690.000,00
Asistencia	Incluida	0,00
Vehículo de Reemplazo	Incluida	0,00
Gastos de Movilización Pérd. Mayor Cuantía	1.200.000,00	0,00
Accidentes Personales	50.000.000,00	0,00

Amparo Patrimonial

Contratada

El valor asegurado corresponde al valor comercial del vehículo registrado en la guía de valores de Fasesolda al momento de la ocurrencia del siniestro, de acuerdo al código que corresponda e identifique las características técnicas del vehículo.

### Especificaciones Adicionales

Intermediarios:

Código	Nombre Intermediario	% de Participación Allianz
1700719	ASG SANAS AG DE SEGUROS LTDA	100,00

### Renovación Automática Para Vehículos con Financiación

La presente póliza o certificado se renovará automáticamente el día de su vencimiento, hasta la cancelación total del crédito y no podrá ser revocada por el asegurado, sin previa autorización del beneficiario o entidad financiera.

En caso de revocación, no renovación o de alguna modificación por parte de la aseguradora, se dará aviso a la entidad financiera con no menos de treinta (30) días calendario de anticipación garantizando la cobertura durante dicho periodo.

En caso de siniestro que afecte el amparo de pérdidas parciales de mayor cuantía, se girará al beneficiario oneroso hasta el saldo insoluto de la deuda, sin exceder en ningún caso el valor de la indemnización correspondiente y, los excesos, si los hubiere, serán del asegurado.

### Liquidación de Primas

Nº de recibo: 874479316

Periodicidad del pago: MENSUAL

PRIMA	98.640,00
IVA	15.783,00
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>114.423,00</b>

### Servicios para el Asegurado

Para realizar de manera rápida consultas, peticiones de aclaración, declaración de siniestros, solicitudes de intervención, corrección de errores o subsanación de retrasos, el asegurado podrá dirigirse a:

Allianz Seguros S.A.  
Cra. 13A N° 29-24  
Bogotá- Colombia  
Nit.860026182- 5

#### Urgencias y Asistencia

Línea de atención al cliente a nivel nacional.....018000513500  
En Bogotá .....5941133

[www.allianz.co](http://www.allianz.co)

Si tiene inquietudes, sugerencias o desea presentar una queja, visite [www.allianz.co](http://www.allianz.co), enlace Atención al cliente.

Recibida mi copia y aceptado el contrato en todos sus términos y condiciones,

El Tomador

Aceptamos el contrato en todos sus términos y condiciones,  
Allianz Seguros S.A.

CHEVYPLAN S.A .

ASG SANAS AG DE SEGUROS LTDA

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.**

### **Nota Identificativa Consulta Clausulado**

Recuerde que las condiciones asociadas a su contrato de seguro las encuentra en nuestra página web [www.allianz.co/](http://www.allianz.co/) Clausulados / automóviles versión N° **01-07-2014-1301-P-03-AUT058** **VERSIÓN15** .

