POLIZA DE AUTOMOVILES
SUPER TREBOL

RENOVACION
COPIA

Ref. de Pago: **31454801981**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
101/ 118	1901119003513	4		8168	PASTO	Calle 19 No.30-80 Barrio las Cuadras

TOMADOR	MOSQUERA NAVIA FERNANDO ANDRES			**NIT / C.C.**	94495172
DIRECCION	CL 20 # 40 - 121 APTO 121 BARR AV ESTUDI	**CIUDAD**	PASTO	**TELEFONO**	3450121
ASEGURADO	MOSQUERA NAVIA FERNANDO ANDRES			**NIT / C.C.**	94495172
DIRECCION	CL 20 # 40 - 121 APTO 121 BARR AV ESTUDI	**CIUDAD**	PASTO	**TELEFONO**	3450121
ASEGURADO	N.D.			**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	
BENEFICIARIO	BANCO DAVIVIENDA SA			**NIT / C.C.**	8600343137
DIRECCION	KR 101 A # 11A-16	**CIUDAD**	NEIVA	**TELEFONO**	3300000
BENEFICIARIO	N.D.			**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	

FEC. NACIMIENTO	18/09/1976				
GENERO					

NOMBRE DEL CONDUCTOR	MOSQUERA NAVIA FERNANDO ANDRES	**No. IDENTIFICACION**	**EDAD:** 45

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
HERNANDEZ MEJIA MARTHA EMILIA	AGENTE INDEPENDIENTE	10937	3105086873	100

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION

DIA	MES	AÑO
17	12	2021

VIGENCIA POLIZA

	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	17	01	2022	365
TERMINACION	24 : 00	16	01	2023	

VIGENCIA CERTIFICADO

	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	17	01	2022	365
TERMINACION	24 : 00	16	01	2023	

INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO

CODIGO FASECOLDA	: 05606086
MARCA	: MAZDA
LINEA	: CX5 [2] TOURING TP 2000CC 6AB
TIPO	: CAMPEROS Y CAMIONETAS
MODELO	: 2020
CIUDAD DE CIRCULACION	: PASTO PAIS :
USO	: FAMILIAR / PERSONAL
SERVICIO	: PARTICULAR
VALOR ASEGURADO	: 93.900.000
VALOR A NUEVO	: 110.100.000

PLACA:	GDP869
MOTOR:	PE31425052
CHASIS:	JM7KF2W7AL0343715
COLOR:	PLATA ESTELAR

DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION

CAZADOR:	N
OTROS:	ALARMA

ACCESORIOS

REFERENCIA	VALOR
TIRO REMOLQUE	2.700.001
RIELES LATERALES	2.600.002
KIT ELEVAVIDRIOS	719.999
KIT MANDOS VOLANTE	899.999
PORTABICICLETA	2.400.000

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	AMPARO	DEDUCIBLE
1. COBERTURA AL ASEGURADO			
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL LUC	3.000.000.000,00		NO APLICA
2. COBERTURAS AL VEHICULO			
PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO	93.900.000,00		NO APLICA
PERDIDA TOTAL HURTO	93.900.000,00		NO APLICA
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	93.900.000,00		980000 (PESO COLOMBIANO)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	93.900.000,00		980000 (PESO COLOMBIANO)
ACCESORIOS	9.320.001,00		980000 (PESO COLOMBIANO)
TERREMOTO,TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	93.900.000,00		980000 (PESO COLOMBIANO)
3. COBERTURAS ADICIONALES			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA	NO APLICA
GASTOS TRANS. POR PERDIDA TOTAL Hasta 1.50 SMDLV Por 30.00 Dias		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA MAPFRE		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
VEHICULO DE REEMPLAZO 10 dias P.Parciales y 15 dias P.Totales		SI AMPARA	NO APLICA
SOPORTE INFORMATICO		SI AMPARA	NO APLICA
PEQUEÑOS ACCESORIOS		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA EXEQUIAL AUTOMOVILES		SI AMPARA	NO APLICA
ASESORIA LEGAL INTEGRAL TELEFONICA		SI AMPARA	NO APLICA
ASESORIA TRIBUTARIA TELEFONICA		SI AMPARA	NO APLICA

OBSERVACION : **SPTO DE RENOVACION MASIVO**

CLAUSULAS ANEXAS:
DESCUENTO POR NO RECLAMACION **% (Ya aplicado en el valor de la prima).** **SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES**

VALORES EN PESO COLOMBIANO TOTAL PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos colombianos
2.184.066	**5.000**	**2.189.066**	**415.923**	**2.604.989**

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

(415)7707289180029(8020)031454801981(3900)0002604989(96)20220216

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93.AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

POLIZA DE AUTOMOVILES
SUPER TREBOL

RENOVACION
COPIA

Ref. de Pago: **31454801981**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
101/ 118	1901119003513	4		8168	PASTO	Calle 19 No.30-80 Barrio las Cuadras

TOMADOR	MOSQUERA NAVIA FERNANDO ANDRES			**NIT / C.C.**	94495172
DIRECCION	CL 20 # 40 - 121 APTO 121 BARR AV ESTUDI	**CIUDAD**	PASTO	**TELEFONO**	3450121
ASEGURADO	MOSQUERA NAVIA FERNANDO ANDRES			**NIT / C.C.**	94495172
DIRECCION	CL 20 # 40 - 121 APTO 121 BARR AV ESTUDI	**CIUDAD**	PASTO	**TELEFONO**	3450121
ASEGURADO	N.D.			**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	
BENEFICIARIO	BANCO DAVIVIENDA SA			**NIT / C.C.**	8600343137
DIRECCION	KR 101 A # 11A-16	**CIUDAD**	NEIVA	**TELEFONO**	3300000
BENEFICIARIO	N.D.			**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	

NOMBRE DEL CONDUCTOR	MOSQUERA NAVIA FERNANDO ANDRES	**No. IDENTIFICACION**		**EDAD:**	45

GENERO						
FEC. NACIMIENTO	18/09/1976					

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
HERNANDEZ MEJIA MARTHA EMILIA	AGENTE INDEPENDIENTE	10937	3105086873	100

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION

DIA	MES	AÑO
17	12	2021

VIGENCIA POLIZA	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	17	01	2022	365
TERMINACION	24 : 00	16	01	2023	

VIGENCIA CERTIFICADO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	17	01	2022	365
TERMINACION	24 : 00	16	01	2023	

CONDUCTOR PROFESIONAL

Entregue las llaves (Estado de alicoramiento)

ASISTENCIA MAPFRE pondra a disposicion del Asegurado un conductor profesional con el fin de manejar el vehiculo amparado bajo la presente poliza, cuando por consumo voluntario de licor, el Asegurado se encuentre inhabilitado para conducir el vehiculo asegurado, hasta por un maximo de diez (10) eventos en la vigencia. Las demas condiciones generales continuan en vigor.

PRIMER BENEFICIARIO

CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion o endoso de esta poliza a favor del primer beneficiario hasta el monto de sus intereses y/o acreencias en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehículo.

2.La presente poliza será renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo crédito, siempre y cuando el tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros 15 días calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entenderá que la Compañía no reasumio los riesgos respectivos.

La aseguradora podrá modificar y/o revocar la presente poliza, pero deberá dar aviso al primer beneficiario sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) días calendario.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. Los demás términos de la poliza no modificados por esta cláusula continúan vigentes.

PRIMER BENEFICIARIO.

CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion o endoso de esta poliza a favor del primer beneficiario hasta el monto de sus intereses y/o acreencias en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehículo.

2.La presente poliza sera renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo crédito, siempre y cuando el tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros 15 días calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entenderá que la Compañía no reasumio los riesgos respectivos.

La aseguradora podra modificar y/o revocar la presente poliza, pero debera dar aviso al primer beneficiario sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) días calendarios.

3. Si MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. decide no renovar la poliza o revocarla unilateralmente, dara aviso a BANCO DAVIVIENDA SA por escrito con treinta (30) días calendario de anticipacion.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. los demás terminos de la poliza no modificados por esta clausula continuan vigentes.

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93.AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.