

SEGURO ACCIDENTES PERSONALES

PÓLIZA
AA033573

FACTURA
AA161214



NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	ACCIDENTES PERSONALES	ORDEN	18
CERTIFICADO	AA188506	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	BETA0101
AGENCIA	BOGOTA CALLE 100	TELEFONO	5922929	DIRECCIÓN	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
FECHA DE EXPEDICIÓN	11 07 2017	VIGENCIA DE LA POLIZA	DESDE 11 07 2017	FECHA DE IMPRESIÓN	22 07 2024
	DD MM AAAA		HASTA 11 07 2018		DD MM AAAA
			HORA 00:00		HORA 00:00

DATOS GENERALES

TOMADOR	EXPRESO DEL TRANSPORTE COLECTIVO DEL ORIENTE SA	EMAIL	gerencia@transoriente.co	NIT/CC	860400083
DIRECCIÓN	AV CALLE 6 # 15-22			TEL/MOVI	3112298336
ASEGURADO	EXPRESO DEL TRANSPORTE COLECTIVO DEL ORIENTE SA			NIT/CC	860400083
DIRECCIÓN	AV CALLE 6 # 15-22	EMAIL	gerencia@transoriente.co	TEL/MOVI	3112298336
BENEFICIARIO	CONDUCTORES VARIOS			NIT/CC	100000054
DIRECCIÓN		EMAIL		TEL/MOVI	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO DIRECCIÓN PLACA UNICA	BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA DIAGONAL 23 N° 69-60 OFC 101 SVB390

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental. Incapacidad Permanente Gastos Médicos.	\$10,000,000.00 \$10,000,000.00 \$2,500,000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$12,500,000.00	\$15,000.00		\$0.00	\$15,000.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000800000092	SEGUROS BETA 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 extemporáneo 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]

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

SEGURO
ACCIDENTES PERSONALES

PÓLIZA
AA033573

FACTURA
AA161214



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** ACCIDENTES PERSONALES
COD. AGENCIA AA188506 **CERTIFICADO** 18 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 5922929
AGENCIA BOGOTA CALLE 100 **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
11	07	2017	DESDE	DD	11	MM	07	AAAA	2017	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	11	MM	07	AAAA	2018	HORA	00:00

DATOS GENERALES

TOMADOR EXPRESO DEL TRANSPORTE COLECTIVO DEL ORIENTE SA **NIT/CC** 860400083
DIRECCIÓN AV CALLE 6 # 15-22 **E-MAIL** gerencia@transoriente.coM **TEL/MOVIL** 3112298336

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