VIGILADO

SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA AA031299

FACTURA AB000847

HORA

HORA



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO CERTICADO AB000811 **AGENCIA APARTADO** **PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL

FORMA DE PAGO Con.Cuota a 30, 60 y TEDEFONO 8285933

MM 01

09

09

ORDEN USUARIO

24

00:00

24:00

1015 MLACOSTA01

FECHA DE EXPEDICIÓN 01

DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27 VIGENCIA DE LA POLIZA

E-MAL

AAAA 2023

01

06

TOMADOR DIRECCIÓN ASEGURADO DIRECCIÓN

BENEFICIARIO

CANAL DE VENTA

DATOS GENERALES COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA

CALLE 91 N° 96A - 27 EMAL COOINTUR@GMAIL.COM

MORA MIRANDA OSCAR MIGUEL TERMINAL DEL SUR OFICINA 112 SUR

DESDE

HASTA

E-MAL no_tiene@notiene.com

Directo

2024

NIT/CC 800124196 TEL/MOVIL 3114357343 NIT/ CC 98596276

2024

FECHA DE IMPRESIÓN

06

TEL/MOVIL 2307712 NIT/CC 16 TEL/MOVIL 0

DIRECCIÓN **DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

DETALLE

2023

PASAJEROS AFECTADOS

CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION TIPO DE VEHICULO V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA CAPACIDAD DE PASAJEROS PLACA UNICA

DESCRIPCIÓN APARTADO

ANTIOQUIA CALLE 91 # 96A -27 CALLE 91 # 96A -27 CAMPEROS / CAMIONETAS 60 SMMLV 10.00 **UIE065**

CODEDITIDAS VIVALOD ASECUDADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental Incapacidad Total y Permanente Incapacidad Total Temporal Gastos Mèdicos Protección Patrimonial Asistencia Jurídica en Proceso Penal RUNT	## ASEGURADO Smmlv 600.00	% .00% .00% .00% .00% .00% .00%	VALOR	\$.00 \$.00 \$.00 \$.00 \$.00 \$.00 \$2,900.00
VALOR ASEGURADO TOTAL PRIMA NETA	GASTOS	IVA		POR PAGAR

\$99,646.00 \$696,000,000.00 \$527,351.00 \$626,997.00 INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA **COASEGURO** PARTICIPACIÓN CÓDIGO NOMBRE PARTICIPACIÓN COMPAÑIA AGENTE DIRECTO 00000000099

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.



VIGILADO

SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA AA031299 **FACTURA** AB000847



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL DOCUMENTO Renovacion CERTICADO

AB000811

PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL

FORMA DE PAGO Con.Cuota a 30, 60 y 97EDIEFONO 8285933 DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27 **ORDEN** 1015

USUARIO MLACOSTA01

APARTADO AGENCIA FECHA DE EXPEDICIÓN **VIGENCIA DE LA POLIZA**

FECHA DE IMPRESIÓN

Г	06	01	2023	DESDE	DD	09	MM 01	AAAA 2023	HORA	00:00	24	06	2024
L	DD	MM	AAAA	HASTA	DD	09	MM 01	AAAA 2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
DIRECCIÓN CALLE 91 Nº 96A - 27

EMAL COOINTUR@GMAIL.COM

NIT/CC 800124196

TEL/MOVIL 3114357343

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

** SE EXPIDE CERTIFICADO DE RENOVACION.

** ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR