

SEGURO RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA012316

FACTURA
AB003121



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL	ORDEN	949
CERTIFICADO	AB003048	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 días	USUARIO	
AGENCIA	APARTADO	DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27		
FECHA DE EXPEDICIÓN					
09	01	2024			
DD	MM	AAAA			
VIGENCIA DE LA POLIZA					
DESDE	DD	09	MM	01	AAAA
HASTA	DD	09	MM	01	AAAA
2024					
HORA					
24:00					
20	08	2024			
DD	MM	AAAA			

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA	NIT/CC	800124196
DIRECCIÓN	CALLE 91 N° 96A - 27	TEL/MOVL	3114357343
ASEGURADO	DIEGO RAUL PRIMERA SANTOS	NIT/CC	1062954826
DIRECCIÓN		TEL/MOVL	9
BENEFICIARIO	TERCEROS CIVILMENTE AFECTADOS	NIT/CC	9
DIRECCIÓN		TEL/MOVL	VARIOS

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Tipo (Código Fasecolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE CANAL DE VENTA AMPARO PATRIMONIAL ASISTENCIA JURIDICA	APARTADO ANTIOQUIA CALLE 91 # 96A -27 CALLE 91 # 96A -27 UAZ PROFI 27L MT 2700CC AB ABS 10 UIE065 TD27359498 469B-502580 469B-502580 Directo INCLUIDO INCLUIDA

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		\$.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 60.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 60.00	.00%		\$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 120.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$.00
Lesiones		.00%		\$.00
Homicidio		.00%		\$.00
RUNT		.00%		\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$253,933,331.80	\$867,476.00		\$164,269.00	\$1,031,745.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
0000000000001	AGENTE DIRECTO	%

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.

[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
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA012316

FACTURA
AB003121



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con.Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA AB003048 **CERTIFICADO** 949 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 8285933
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
09	01	2024	DESDE	DD	09	MM	01	AAAA	2024	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	09	MM	01	AAAA	2025	HORA	24:00
										20	08
										DD	MM
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA **NIT/CC** 800124196
DIRECCIÓN CALLE 91 N° 96A - 27 **E-MAIL** COOINTUR@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3114357343

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION DE POLIZA POR SOLICITUD EXPRESA DEL TOMADOR.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-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



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324