

SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA002474

FACTURA
AA076050



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	149
CERTIFICADO	AA070804	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	JACALDERON
AGENCIA	IBAGUE	TELÉFONO	6082739119	DIRECCIÓN	CR. 5 # 38-29
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA POLIZA			FECHA DE IMPRESIÓN
01 DD	11 MM	2019 AAAA	DESDE 03 MM	11 AAAA	2019
			HASTA 03 MM	11 AAAA	2020
			HORA 24:00	HORA 24:00	
					27 DD 11 MM 2024 AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COINTRASUR LTDA	EMAIL	COINTRASUR@HOTMAIL.COM	NIT/CC	890700598
DIRECCIÓN	CARRERA 8 NRO 7 - 35			TEL/MOVL	3138865897
ASEGURADO	GUTIERREZ JAIRO			NIT/CC	5882998
DIRECCIÓN				TEL/MOVL	
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			NIT/CC	23
DIRECCIÓN				TEL/MOVL	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION TIPO DE VEHICULO V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA CAPACIDAD DE PASAJEROS PLACA UNICA CANAL DE VENTA	CHAPARRAL TOLIMA SECTOR URBANO CARRERA 8 NO. 7-35 CENTRO CHAPARRAL BUSES Y BUSETAS 60 SMMLV 26.00 WYG719 Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,560.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,560.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,560.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 1,560.00	.00%		\$.00
Asistencia Integral Vial	Pesos 1.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$.00
RUNT		.00%		\$2,300.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,291,860,960.00	\$1,847,634.00		\$350,613.00	\$2,198,247.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000041401419	SOL MARIA CARVAJAL DE CABREJO	%

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

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA002474

FACTURA
AA076050



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	149
CERTIFICADO	AA070804	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	JACALDERON
AGENCIA	IBAGUE	TELEFONO	6082739119	DIRECCIÓN	CR. 5 # 38-29
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA POLIZA				
01 DD	11 MM	2019 AAAA	DESDE	DD	03 MM
			HASTA	DD	03 MM
				2019 AAAA	2020 AAAA
			HORA	24:00	
			HORA	24:00	
				27 DD	11 MM
					2024 AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COINTRASUR LTDA
DIRECCIÓN CARRERA 8 NRO 7 - 35
EMAIL COINTRASUR@HOTMAIL.COM
NIT/CC 890700598
TEL/MOVL 3138865897

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

SE RENUEVA LA POLIZA ARRIBA CITADA SEGÚN CONDICIONES GENERALES ANEXAS FORMA 15062015-1501-P-06-0000000000001006

LOS GASTOS MÉDICOS, QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS SON EN EXCESO DE LOS LIMITES DEL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO SOAT.

EN LA COBERTURA SE ENCUENTRA INCLUIDO EL AUXILIO FUNERARIO, QUE AMPARA HASTA CINCO (5) SMMMLV LOS GASTOS DE ENTIERRO DEL CONDUCTOR ASEGURADO.

LA INDEMNIZACION SE EFECTUARA MEDIANTE CONVENIO CON FUNERARIAS O A TRAVES DE REEMBOLSO CON LA PRESTACION DE LAS FACTURAS ORIGINALES.

SE ACLARA QUE EL ASEGURADO DE CADA UNA DE LAS ORDENES DE LA POLIZA ARRIBA DESCRITA ES EL PROPIETARIO DEL VEHICULO Y/O COINTRASUR, POR SER SOLIDARIAMENTE RESPONSABLES EN ACCIDENTES DE TRANSITO.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.