

# SEGURO Autoplus

PÓLIZA  
AA002110

FACTURA  
AB000449



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Renovación	<b>PRODUCTO</b>	Autoplus	<b>ORDEN</b>	1
<b>CERTIFICADO</b>	AB000438	<b>FORMA DE PAGO</b>	Financiación	<b>USUARIO</b>	
<b>AGENCIA</b>	DELEGADA AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA LTDA		<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 2 # 5 - 40 PISO 1 CALLE BAVARIA	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
29	03	2023	DESDE	DD	26	MM	04	AAAA	2023	HORA	24:00	20	12	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	26	MM	04	AAAA	2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

## DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b>	FONG CABALLERO LINDA YISELLY	<b>EMAIL</b>	poma_r@hotmail.com	<b>NIT/CC</b>	38604656
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 54 # 3-83 BARRIO TRANSFORMACION	<b>EMAIL</b>	poma_r@hotmail.com	<b>TEL/MOVL</b>	3166910143
<b>ASEGURADO</b>	FONG CABALLERO LINDA YISELLY	<b>EMAIL</b>	poma_r@hotmail.com	<b>NIT/CC</b>	38604656
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 54 # 3-83 BARRIO TRANSFORMACION	<b>EMAIL</b>	emisionpolizas@finesaseguros.com.co	<b>TEL/MOVL</b>	3166910143
<b>BENEFICIARIO</b>	FINESA SA			<b>NIT/CC</b>	805012610
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 2 OESTE # 26A - 12			<b>TEL/MOVL</b>	3152002202

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad de Circulación Predominante	BUENAVENTURA
Departamento	VALLE
Localidad	BUENAVENTURA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	CARRERA 54 # 3-83 TRANSFORMACION
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	KIA RIO SPIICE 12 MT 1200CC 5P
Código Fasecolda	04601185
Clase de Vehículo	AUTOMOVILES
Modelo	2014
Placa Única	HYN228
Color	GRIS
Número de Motor	G4LADP139647
Número de Chasis	KNADN511AE6347563
Número de Serie	KNADN511AE6347563
Gastos de Transporte	\$25.000 por 30 Dias
Edad del Asegurado	36
Genero	Femenino
Ocupación	Empleado(a)
Deducibles Pérdidas Totales	10% del Valor de la Perdida
Deducible Pérdidas Parciales	10% Mínimo 1 SMMLV
Clausulado N°	04/10/2021-1501-P-03-GAUTA00003000888-DRCI

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

## COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Valor Asegurado del Vehículo	\$38,400,000.00	.00%		\$0.00
Accesorios Vehículo	\$760,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00
COBERTURAS AL VEHICULO		.00%		\$0.00
Responsabilidad Civil Extracontractual	\$4,000,000,000.00	.00%		\$0.00
- Lesiones, Muerte y/o Daños a Bienes de Terceros	\$4,000,000,000.00	.00%		\$0.00
- Pérdida Total por Daños	\$38,400,000.00	10.00%		\$0.00
- Pérdida Parcial por Daños	\$38,400,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00
- Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	\$38,400,000.00	10.00%		\$0.00
- Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	\$38,400,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00
- Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcánica	\$38,400,000.00	.00%	950,000.00 Pesos	\$0.00
- Protección Patrimonial	Incluida	.00%		\$0.00
- Gastos de Transporte Perdida Total	Incluida	.00%		\$0.00
- Accidentes Personales	\$40,000,000.00	.00%		\$0.00
- Vehículo de Reemplazo	Hasta 10 días	.00%		\$0.00
- Asistencia Equidad	Integral	.00%		\$0.00
- Conductor Elegido	12 Servicios Vigencia - Maximo 2 al Mes	.00%		\$0.00
- Llantas Estalladas, Pequeños Accesorios y Rotura de Vidrios	Incluida	.00%		\$0.00
- Plan Viajero	Incluida	.00%		\$0.00
Asistencia Jurídica	Incluida	.00%		\$0.00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$4,109,064,669.18	\$1,442,389.00		\$267,494.00	\$1,709,883.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900208412	AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA 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 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  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538

# SEGURO Autoplus

PÓLIZA  
AA002110

FACTURA  
AB000449



## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Financiación      **PRODUCTO** Autoplus  
**COD. AGENCIA** AB000438      **CERTIFICADO** 1      **DOCUMENTO** Renovacion      **TEL:** 3152255678  
**AGENCIA** DELEGADA AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA LTDA      **DIRECCIÓN** CALLE 2 # 5 - 40 PISO 1 CALLE BAVARIA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
29	03	2023	<b>DESDE</b>	<b>DD</b>	26	<b>MM</b>	04	<b>AAAA</b>	2023	<b>HORA</b>	24:00	20	12	2024
<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	<b>HASTA</b>	<b>DD</b>	26	<b>MM</b>	04	<b>AAAA</b>	2024	<b>HORA</b>	24:00	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** FONG CABALLERO LINDA YISELLY      **NIT/CC** 38604656  
**DIRECCIÓN** CARRERA 54 # 3-83 BARRIO TRANSFORMACION      **E-MAIL** poma\_r@hotmail.com      **TEL/MOVIL** 3166910143

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION 2023/2024

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 04/10/2021-1501-P-03-GAUTA00003000888-DRCI, 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](http://www.laequidadseguros.coop)

BENEFICIARIO ONEROSO

"LA PRESENTE PÓLIZA SE RENOVARÁ AUTOMÁTICAMENTE EL DÍA DE SU VENCIMIENTO Y HASTA LA CANCELACIÓN TOTAL DEL CRÉDITO OTORGADO, SUJETO AL PAGO DE LA PRIMA DENTRO DEL PLAZO PACTADO Y NO PODRÁ SER CANCELADA O REVOCADA POR EL TOMADOR Y/O ASEGURADO, SIN AUTORIZACIÓN PREVIA DEL BENEFICIARIO ONEROSO DESCRITO EN LA CARATULA DE LA POLIZA.

LA EQUIDAD SEGUROS SE OBLIGA A DAR AVISO AL BENEFICIARIO ONEROSO, EN CASO DE QUE DECIDA REVOCAR UNILATERALMENTE EL CONTRATO DE SEGURO, CON UNA ANTELACIÓN NO MENOR A (30) DÍAS A LA FECHA EN QUE SURTIRÁ EFECTO LA ANTERIOR DECISIÓN.

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE EL VEHÍCULO AMPARADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, LA EQUIDAD SEGUROS INDEMNIZARÁ AL BENEFICIARIO ONEROSO, DESCRITO EN LA CARATULA, HASTA POR EL RESPECTIVO MONTO DE SUS INTERESES Y ACRENCIAS SIN SUPERAR EL VALOR ASEGURADO. EL SALDO DE LA INDEMNIZACIÓN, SI LO HUBIERE, SERÁ PAGADO AL ASEGURADO."

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538  
#324