

**SEGURO**  
**TRANS. LOG. DE MERCANCIAS**  
**PÓLIZA AA067392**      **FACTURA AA280209**



NIT 860028415

<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>														
<b>DOCUMENTO</b> Declaración		<b>PRODUCTO</b> TRANS. LOG. DE MERCANCIAS				<b>ORDEN</b> 1								
<b>CERTIFICADO</b> AA269321		<b>FORMA DE PAGO</b> Mensual		<b>TELEFONO</b> 6023981963		<b>USUARIO</b> JCHICAN								
<b>AGENCIA</b> CALI		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 25N # 6N-42												
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>						<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>			<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>					
20	04	2020	<b>DESDE</b>	DD	24	MM	04	AAAA	2020	<b>HORA</b>	00:00	14	01	2025
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	DD	24	MM	05	AAAA	2020	<b>HORA</b>	00:00	DD	MM	AAAA

<b>DATOS GENERALES</b>											
<b>TOMADOR</b> VAN DER LEUR TRADING SAS		<b>EMAIL</b> MATERESA.JIMENEZ@VDL.COM.CO				<b>NIT/CC</b> 800104891					
<b>DIRECCIÓN</b> CRA 27A # 12-15						<b>TEL/MOVL</b> 6906901					
<b>ASEGURADO</b> VAN DER LEUR TRADING SAS		<b>EMAIL</b> MATERESA.JIMENEZ@VDL.COM.CO				<b>NIT/CC</b> 800104891					
<b>DIRECCIÓN</b> CRA 27A # 12-15						<b>TEL/MOVL</b> 6906901					
<b>BENEFICIARIO</b> VAN DER LEUR TRADING SAS		<b>EMAIL</b> MATERESA.JIMENEZ@VDL.COM.CO				<b>NIT/CC</b> 800104891					
<b>DIRECCIÓN</b>						<b>TEL/MOVL</b> 6906901					

<b>DESCRIPCIÓN DEL RIESGO</b>											
<b>DETALLE</b>						<b>DESCRIPCIÓN</b>					
CIUDAD DEPARTAMENTO  CLASE DE MERCANCIAS MEDIOS DE TRANSPORTE CLASES DE EMPAQUE COBERTURAS MOVILIZACION ORIGEN- DESTINO CANAL DE VENTA LUCRO CESANTE GASTOS ADICIONALES						YUMBO VALLE  ABONOS Terrestre Empaque Varios Cobertura Completa Exportaciones COLOMBIA Y COMUNIDAD ANDINA, EXCLUYE VENEZUELA Directo Sin Cobertura de Lucro Sin Gastos Adicinales					

<b>COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO</b>											
<b>DESCRIPCIÓN</b>				<b>VALOR ASEGURADO</b>		<b>DEDUCIBLE %</b>		<b>DEDUCIBLE VALOR</b>			
Responsabilidad Contractual por Daños a Bienes de la Entidad Contratante				\$800,000,000.00		10.00%		1.00 smmlv			
Cobertura Completa.				\$800,000,000.00		10.00%		1.00 smmlv			
Guerra.				Incluida		20.00%		1.00 smmlv			
Huelga.				Incluida		20.00%		1.00 smmlv			

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$800,000,000.00	\$36,000,000.00		\$6,840,000.00	\$42,840,000.00

<b>COASEGURO</b>	
<b>COMPañIA</b>	<b>PARTICIPACIÓN</b>
	%

<b>INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>PARTICIPACIÓN</b>
000805028423	LYS ASESORES DE SEGUROS Y CIA 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.

  
**LA EQ**      **IA S.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

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

# SEGURO TRANS. LOG. DE MERCANCIAS

PÓLIZA  
AA067392

FACTURA  
AA280209



## INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Declaracion	<b>PRODUCTO</b>	TRANS. LOG. DE MERCANCIAS			<b>ORDEN</b>	1
<b>CERTICADO</b>	AA269321	<b>FORMA DE PAGO</b>	Mensual	<b>TELEFONO</b>	6023981963	<b>USUARIO</b>	JCHICAN
<b>AGENCIA</b>	CALI	<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 25N # 6N-42				
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>		<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>				<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>	
20	04	2020	<b>DESDE</b>	DD	24	MM	04
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	DD	24	MM	05
				AAAA	2020	<b>HORA</b>	00:00
						<b>HORA</b>	00:00
						14	01
						DD	MM
							AAAA

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** VAN DER LEUR TRADING SAS  
**DIRECCIÓN** CRA 27A # 12-15  
**EMAIL** MATERESA.JIMENEZ@VDL.COM.CO  
**NIT/CC** 800104891  
**TEL/ MOVIL** 6906901

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO DE ACUERDO A LAS CONDICIONES CONTRATADAS EN LA POLIZA, SE GENERA COBRO 6/12 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ABRIL 24 DE 2019 a MAYO 24 DE 2020  
 QUE CORRESPONDE A PRIMA MENSUAL DE \$ 36.000.000 + IVA PARA UN VALOR TOTAL CON IVA DE \$ 42.840.000

\_\_\_\_\_  
 LA E F .C.

FIRMA TOMADOR



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