

1. INFORMACIÓN GENERAL DE ASISTENCIAS

Firma: <u>ZEL Asistencia</u>	Abogado: <u>Ever Enrique Caniano</u>	Nº Sinistro:
Fecha Asistencia: <u>18/02/2023</u>	Tipo Asistencia: <u>Choque con lesioner frente a la vía vial de la selva brigada</u>	Ciudad Accidente: <u>Yopal</u>
Fecha Accidente: <u>18/02/2023</u>	Dirección Accidente:	
Tipo Proceso: Daños <input checked="" type="checkbox"/> Lesiones <input checked="" type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Otros Daños <input type="checkbox"/>	Autoridad que Conoce: Tránsito <input type="checkbox"/> Fiscalía <input type="checkbox"/> Juzgado <input type="checkbox"/> Centro Conciliación <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	
Descripción Autoridad:	Entrega Provisional: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Entrega Definitiva: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

2. INFORMACIÓN VEHÍCULO ASEGURADO

Placa: <u>SR0762</u>	Nombre Propietario: <u>Herber Valerera Mejía</u>	Nombre Conductor: <u>Juan Camilo Ibarra</u>
Teléfono 1: <u>3124532248</u>	Teléfono 2: <u>3125033617</u>	Correo Electrónico: <u>ibarra.camilo100@gmail.com</u>

3. CONCEPTO DE RESPONSABILIDAD

Tercero ☐ Asegurado ☐ Compartida ☒ Indeterminada ☐ Otro ☐

Concepto de Responsabilidad y Descripción del Accidente: Para este caso la causal de responsabilidad es para el asegurado por no conservar distancia de seguridad y conductor del vehículo asegurado informa que el tercero vehículo de enseñanza pre no bruscamente sobre la vía.

4. CANTIDAD DE TERCEROS INVOLUCRADOS

Nº de Vehículos: 1 Nº de Lesionados: ☐ Nº de Fallecidos: ☐ Otros Daños: ☐

5. INFORMACIÓN DEL TERCERO CON DAÑOS

Placa: <u>DSP 300</u>	Ciudad Placa: <u>Yopal</u>	Marca: <u>Renault</u>	Clase: <u>Camioneta</u>
Tipo: <u>2018</u>	Modelo: <u>Particular</u>	Servicio: <u>Particular</u>	Empresa Afiliadora:
Nombre Propietario: <u>Nayibe Droz Barrera</u>	Teléfono 1:	Teléfono 2:	Nº Documento: <u>33445512</u>
Dirección:	Correo Electrónico:		
Nombre Conductor: <u>Instructor aprendiz Luis Elver lazo Cuadro</u>	Teléfono 1:	Teléfono 2:	Nº Documento: <u>18 926 960</u>
Dirección de operador: <u>Clon 184-16</u>	Correo Electrónico: <u>sin dotor</u>		
¿Está el tercero asegurado? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Aseguradora: <u>sin dotor</u>	Descripción de los Daños: <u>parte frontal del vehículo en general</u>	
¿Acuerdo en sitio por los daños? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Acuerdo: <u>Contrato AZ</u>	Valor: <u>_____</u>	Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/> Paga el asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>

6. INFORMACIÓN TERCERO LESIONADO U HOMICIDIO

Nombre Lesionado: <u>Luis Elver lazo Cuadro</u>	Tipo Documento: <u>CC/TT</u>	Nº Documento: <u>18 926 960</u>
¿Fue atendido por una entidad hospitalaria? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Tercero: <u>Peatón</u>	
Sexo: <u>Varón</u>	Edad: <u>Entre 1 y 18 años</u>	Descripción de las lesiones:
¿Acuerdo en sitio por los daños? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de Acuerdo: <u>Contrato AZ</u>	Valor: <u>_____</u>
	Póliza a disposición AZ <input type="checkbox"/> Paga el asegurado <input type="checkbox"/> Desistimiento partes <input type="checkbox"/> Póliza tercero <input type="checkbox"/> Paga tercero <input type="checkbox"/>	

7. DOCUMENTOS ASOCIADOS


Informe de Tránsito: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fotografías: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Comentarios: <u>2 personas lesionados del vehículo tercero aprendiz y instructor baricler se fueron del hospital y al ope día regresaron - no informe de tránsito. Quien conducía el vehículo de enseñanza era la aprendiz que es menor de edad.</u>
Acuerdo: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Desistimiento: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
RAT o CESVI Pruebas: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Otros: <u>_____</u>	

* Yo vine el día 18 de febrero a las 7:30 am cuando un carro
de una academia de aprendizaje freno de repente yo vine
detrás de ellos el carro no me dejó a frenar en seco
lo que produjo golpear el carro de enseñanza.

Amilo Wñez fin. l.

1.118.129.161

Cra: 24#22-53

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10008016865

PLACA SRO762	MARCA KENWORTH	LÍNEA T300	MODELO 2009
CILINDRADA CC 6.370	COLOR BLANCO	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMION	TIPO CARROCERÍA VOLCO	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 18000
NÚMERO DE MOTOR 46881259	REG N	VIN *****	
NÚMERO DE SERIE *****	REG N	NÚMERO DE CHASIS 247704	REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
VALENCIA MEJIA HELBER

IDENTIFICACIÓN
C.C. 79745984

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.118.125.167**

CAMILO IBÁÑEZ

APELLIDOS
JUAN CAMILO

NOMBRES
Camilo Ibañez Juan C.

FIRMA



 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1118125167

NOMBRE
JUAN CAMILO CAMILO IBÁÑEZ

FECHA DE NACIMIENTO
03-02-1998

FECHA DE EXPEDICIÓN
19-11-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH
O+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL YOPAL

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
 DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
 LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
 0

I/E FECHA IMPORT.
 1

PUERTAS
 2

FECHA MATRÍCULA
 14/08/2008

FECHA EXP. LIC. TTO.
 05/09/2014

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO
 STRIA TTO MCPAL FACATATIVA

LT02002236003

FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1998
MONTERREY
 (CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO
 1.74
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

M
 SEXO

25-FEB-2016 MONTERREY
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-4654000-00801074-M-1118125167-20160314 0048943704A 1 45742113

CATEGORIAS AUTOMOVILES

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	19-11-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	19-11-2024	PUBLICO

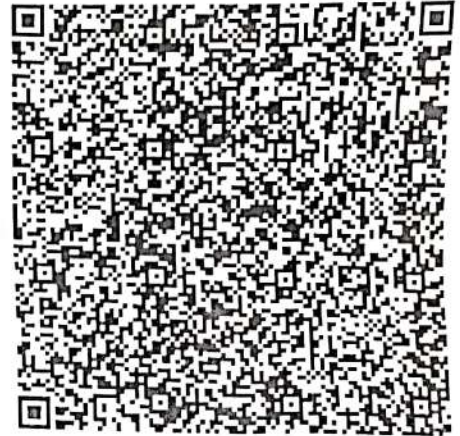
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
 LC07000527549



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRANSITO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 164234840

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO REVI AUTOS TRV-18

NIT: 900199709

No. de Certificado de
Acreditación: 09-OIN-144

Fecha de expedición: 2023/01/24

Fecha de vencimiento: 2024/01/24

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SRO762

CLASE: CAMION

MARCA: KENWORTH

MODELO: 2009

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 6370

NRO. MOTOR: 46881259

NRO. CHASIS: 247704

VIN:

LÍNEA: T300

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: HELBER VALENCIA M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

ELIAS ESTEPA MONSALVE

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE VIDA Y ACCIDENTES PARA PERSONAS CHACOTTAS DE TRANSITO

FECHA DE EXPEDICION: 2022-06-02
VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL: 2022-06-04
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL: 2023-06-03



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

No. DE POLIZA		PLACA No		CLASE VEHICULO		SERVICIO		CIENORAJEVA		MODELO	
14083400031250		DSP300		CAMPEROS O CAMIONE		PARTICULAR		1998		2018	
PASAJEROS		MARCA		RENAULT							
5		LINEA VEHICUL		DUSTER DYNAMIQUE				CARROCERIA		WAGON	
No. MOTOR		No. CHASIS o No. SERIE		No. VIN				CAPACIDAD			
E412C064937		9FBHSR5B6JM759770		9FBHSR5B6JM759770				0.51			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR				TELEFONO DEL TOMADOR		TIPO DE DOCUMENTO DEL		No. DE DOCUMENTO DEL		CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR	
DIAZ BARRERA, NAYIBE				3108644637		CC		33445612		YOPAL	
CÓDIGO DE ASEGURADORA		CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA		CLAVE PRODUCTOR		No. FORMULARIO		CIUDAD EXPEDICIÓN			
AT1329		94		174285		0		YOPAL			
TARIFA		PRIMA SOAT		CONTRIBUCIÓN		TASA RUNT		AMPAROS POR		HASTA	
221		\$ 512200		\$ 266300		\$ 1900		A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS		800	
								B. INCAPACIDAD PERMANENTE		180	
								C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		750	
								D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS		10	
										SALARIO S MÍNIMOS LEGALES DIARIOS	

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Está atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Foryga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e irrevocable a SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y señales sean tratados con las siguientes finalidades:

- a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente; hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticas del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgo.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su promoción, notificar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revocarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurodel ESTADO.com y www.segurosdevida del ESTADO.com y en los seguros de vida del ESTADO.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:

Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
Sitio web: A través de las páginas www.segurodel ESTADO.com y www.segurosdevida del ESTADO.com
Contactos: Correo electrónico: info@segurosdel ESTADO.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

S.A. - CREDITO FINANCIERO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES No. 159543226

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO REVI AUTOS S.A. "CDA-A. S.A."

NIT: 900199709 No. de Certificado de Acreditación: 09-DIN-144-001

Fecha de expedición: 2022/06/10 Fecha de vencimiento: 2023/06/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	DSP300	CLASE:	CAMIONETA
MARCA:	RENAULT	MODELO:	2018
SERVICIO:	Particular	COMBUSTIBLE:	GASOLINA
CILINDRAJE:	1998	NRO. MOTOR:	E412C064937
NRO. CHASIS:	9FBHSR5B6JM759770	VIN:	9FBHSR5B6JM759770
LÍNEA:	DUSTER DYNAMIQUE		
COLOR:	BLANCO GLACIAL (V)		
NOMBRE PROPIETARIO:	NAYIBE DIAZ B.		

FIRMA DEL RESPONSABLE

ELIAS ESTEPA MONSALVE



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1974**
SAN MARTIN
 (CESAR)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 **O-** **M**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
27-NOV-1992 AGUACHICA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alm. Beatriz Rengifo Lopez
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-4600100-70144949-M-0018926960-20060201

0692806031B 02 182324166

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	10-01-2024	PARTICULAR
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, JISETA, BUS Y ARTICULADO	23-05-2022	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	23-05-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000638604

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

143

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE

FECHA IMPORT

PUERTAS

PV0003201700512

I

30/03/2017

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - RCI COLOMBIA S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

26/03/2018

26/03/2018

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL YOPAL



LT01007631796



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

CERTIFICACIÓN DE INSTRUCTOR EN CONDUCCIÓN



Ministerio de Transporte

No. **37866**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

C 18926960

APELLIDO (S)

LAZARO C.

NOMBRE (S)

LUIS E.

CATEGORIAS AUTORIZADAS

B1-B2-C1-C2



CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA QUE REPORTA
CONducir COLOMBIA

FECHA DE EXPEDICIÓN

23-07-2019

FECHA DE VENCIMIENTO

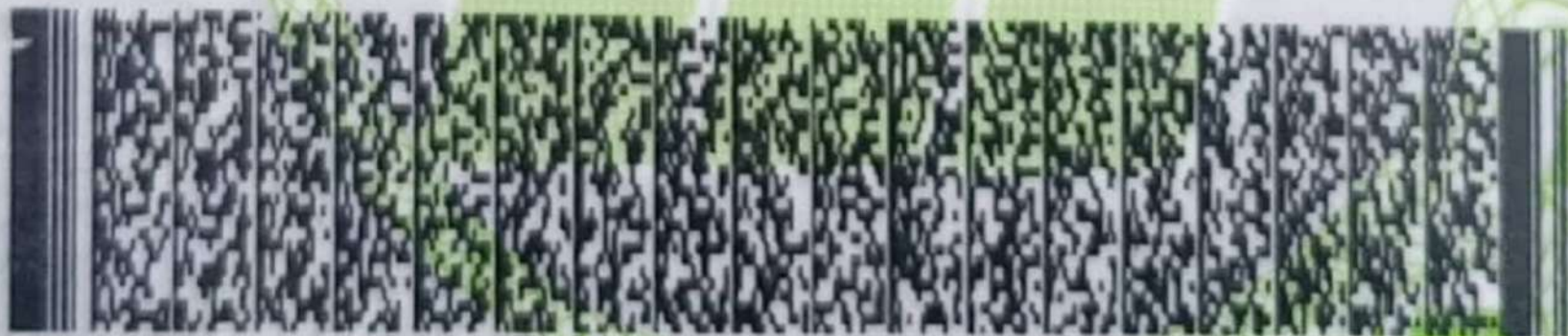
23-07-2024

DIRECCIÓN TERRITORIAL

DIRECCION TERRITORIAL
BOYACA



Morpho C100201664-2012-12-18



C101000013992

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.029.661.112**
MECHE AVILA

APELLIDOS
MARIANA SOFIA

NOMBRES

Mariana meche A

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **53.105.110**
AVILA MARIÑO

APELLIDOS
ANA MARIA

NOMBRES

Ana Maria Avila

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-2006**
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
21-ENE-2024
FECHA DE VENCIMIENTO
19-NOV-2013 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


O+ **F**
G S RH SEXO

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-4600100-00536304-F-1029661112-20140117 0036618264A 1 41572800


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1984**
PAZ DE ARIPORO (MORENO)
PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-SEP-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4668000-00130050-F-0053105110-20081120 0006476740A 1 28554585









