

RESPONSABILIDAD CIVIL AUTOS
AVISO DE SINIESTRO - Lesiones



Fecha reclamación: 12/01/2022

• INFORMACION DEL ACCIDENTE:

Lugar ocurrencia Kra 265 #112 Ciudad cali
Fecha ocurrencia 9-01/2022 Hora ocurrencia 12:45

INFORMACION DEL ASEGURADO:

• Propietario VH Hugo Ferney Lopez No. Identificación 16738204
Conductor VH Diego Vazquez Mew No. Identificación 11.44099097
Placas VH VCP 327 Marca y Tipo VH Athos Modelo 2009
Dirección Propietario VH Kra 46 #12325 Ciudad cali
Teléfono fijo 3373954 Celular 3148448284
Correo electrónico lopezrecords@hotmail.co.uk

INFORMACION DEL TERCERO AFECTADO:

Nombre _____ No. Identificación _____
¿Tiene algún parentesco con el asegurado? ¿SI _____ NO _____ cuál?

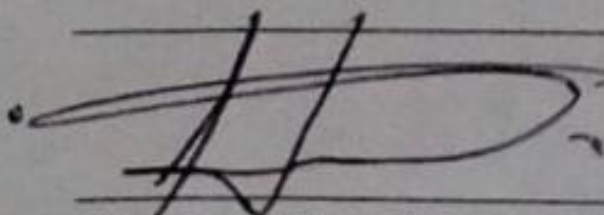
Dirección _____ Ciudad _____
Teléfono fijo _____ Celular _____
Correo electrónico _____

• Relato breve de los hechos:

El conductor se disponia
a guardar el vehiculo y
sucedio el siniestro

Lesiones sufridas en el accidente:

Daños del Vehículo Asegurado (En General):


Firma Conductor/Propietario
VH Asegurado Seguros Mundial

Firma Lesionado



001398582

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 76001000
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE CALI2. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Calle 112 Cra 26J
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDADLat. ° ' "
Long. ° ' "3.1 LOCALIDAD O COMUNA
14

4. FECHA Y HORA

09/01/2022 12:45
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
09/01/2022 13:20
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE 4
ATROPELLO 2 INCENDIO 5
VOLCAMIENTO 3 OTRO 6

5.1 CHOQUE CON

VEHÍCULO ☒
TREN 2
SEMOVIENTE 3
OBJETO FIJO 4

5.2 OBJETO FIJO

MURO 1 SEMAFORO 5
POSTE 2 INMUEBLE 6
ARBOL 3 HIDRANTE 7
BARANDA 4 VALLA SEÑAL 8
TARIMA CASETA 9
VEHÍCULO ESTACIONADO 10
OTRO 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☒
6.2 SECTOR: RESIDENCIAL ☒ INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☐
6.3 ZONA: ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐
6.4 DISEÑO: GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ INTERSECCIÓN ☒ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TÚNEL ☐
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ VIENTO ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒ NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRICAS: A RECTA ☒ CURVA ☒ B PLANO ☒ PENDIENTE ☒ C BAHÍA DE EST. ☒ CON ANDEN ☒ CON BERMA ☒
7.2 UTILIZACIÓN: UN SENTIDO ☒ DOBLE SENTIDO ☒ REVERSIBLE ☒ CONTRAFUJO ☒ CICLO VÍA ☒
7.3 CALZADAS: UNA ☒ DOS ☒ TRES O MAS ☒ VARIABLE ☒
7.4 CARRILES: UNO ☒ DOS ☒ TRES O MAS ☒ VARIABLE ☒
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☒ AFIRMADO ☒ ADOQUIN ☒ EMPEDRADO ☒ CONCRETO ☒ TIERRA ☒ OTRO ☐
7.6 ESTADO: BUENO ☒ CON HUECOS ☒ DERRUMBES ☒ EN REPARACIÓN ☒ HUNDIMIENTO ☒ INUNDADA ☒ PARCHADA ☒ RIZADA ☒ FISURADA ☒
7.7 CONDICIONES: ACEITE ☒ HUMEDA ☒ LODO ☒ ALCANTARILLA DESTAPADA ☒
7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A CON BUENA ☒ MALA ☒ B SIN ☒
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO: A AGENTE DE TRÁNSITO ☒ B SEMAFORO ☒ OPERANDO ☒ INTERMITENTE ☒ CON DAÑOS ☒ APAGADO ☒ OCULTO ☒ C SEÑALES VERTICALES: PARE ☒ CEDA EL PASO ☒ NO GIRE ☒ SENTIDO VIAL ☒ NO ADELANTAR ☒ VELOCIDAD MÁXIMA ☒ OTRO ☒ NINGUNA ☒
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☒ SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SIMBOLOS ☐ OTRO ☐
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FIJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐
F. DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ ESTOPEROS ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐
7.10 VISIBILIDAD: NORMAL ☒ DISMINUIDA POR: CASITAS ☒ CONSTRUCCIÓN ☒ VALLAS ☒ ARBOL/VEGETACIÓN ☒ VEHÍCULO ESTACIONADO ☒ ENCANDILAMIENTO ☒ POSTE ☒ OTROS ☒

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: Narango Torrealba Levin A. DOC: 17.252.411 NACIONALIDAD: Venezolano FECHA DE NACIMIENTO: 16/07/85 SEXO: F GRAVEDAD: MUERTO ☒ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Cra 27c N° 122-48 CIUDAD: Cali TELÉFONO: 3242998448 SE PRACTICÓ EXAMEN: SI ☒ NO ☐
AUTORIZO: SI ☒ NO ☐ EMBRIAGUEZ: POS ☒ NEG ☐ GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI ☒ NO ☐
PORTA LICENCIA: SI ☒ NO ☐ LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 17.252.411 CATEGORIA: 5 RESTRICCIÓN: EXP. ☐ VEN ☒ CÓDIGO DE TRÁNSITO: 150725 CHALECO: SI ☒ NO ☐ CASCO: SI ☒ NO ☐ CINTURÓN: SI ☒ NO ☐
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Cristo Rey DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Lacerações região codo izquierdo

8.2 VEHÍCULO

PLACA: MCA152 PLACA REMOLQUE / SEM: COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐ MARCA: NISSAN CAMPERO LINEA: 1969 CARROCERÍA: CABINADO TON: 05 PASAJEROS: 04-012601
EMPRESA: MATRICULADO EN: INMOVILIZADO EN: Acoji-yumbo TARJETA DE REGISTRO No.:
NIT: Timbio A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia
REV. TEC. MEC: SI ☒ NO ☐ No.: 156602538 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:
PORTA SOAT: SI ☒ NO ☐ PÓLIZA No.: 14572900048110 ASEGURADORA: SEGORDS DEL ESTADO VENCIMIENTO: 26/01/22
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI ☒ NO ☐ VENCIMIENTO: PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL: SI ☒ NO ☐ VENCIMIENTO:

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: Bacerra Meleupe Pedro Martin DOC: 76.290.450 IDENTIFICACIÓN No.:

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL ☒ M. AGRÍCOLA ☐ BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BUSETA ☐ BICICLETA ☐ CAMIÓN ☐ MOTOCARRO ☐ CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐ CAMPERO ☒ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MICROBÚS ☐ MOTOCICLO ☐ TRACTOCAMION ☐ CUATRIMOTO ☐ VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ MOTOCICLETA ☐ SEM-REMOLQUE ☐

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL ☒ PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐ 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO ☐ CARGA ☐ *EXTRADIMENSIONADA ☐ *EXTRAPESADA ☐ *MERCANCIA PELIGROSA ☐ *CLASE DE MERCANCIA: PASAJEROS ☒ *COLECTIVO ☐ *INDIVIDUAL ☐ *MASIVO ☐ *ESPECIAL TURISMO ☐ *ESPECIAL ESCOLAR ☐ *ESPECIAL ASALARIADO ☐ *ESPECIAL OCASIONAL ☐ 8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☒

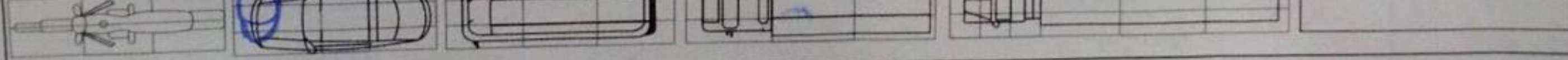
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

bomper delante
ro; guardafango
delantero; bomper
trasero, gueto
izquierda

8.7 FALLAS EN

FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

80096

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS										HOJA 2	
8.1 CONDUCTOR				VEHÍCULO 2							
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD	
Vasquez Mezu Diolier A.				CC	1.144099097	Colombiano	02 10 97		<input checked="" type="checkbox"/> F	MUERTO <input checked="" type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Xra 270 N° 9 - 135				Cali	3123156006	AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EMBRIAGUEZ <input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>		
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP. <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRÁNSITO		CHALECO	CASCO	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						DÍA MES AÑO			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
Cristo Rey				Trauma región extremidades							
8.2 VEHÍCULO											
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.	
UCP327		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Hyundai Atos		Amarillo	09 Hatch Back		5	100M	10363	
EMPRESA			MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN:			TARJETA DE REGISTRO No.			
			Cali		Acopi - yumbo						
NIT.			A DISPOSICIÓN DE:								
REV. TEC. MEC <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No. 15425.7300			CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:								
PORTA SOAT / PÓLIZA No.			ASEGURADORA		VENCIMIENTO						
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 14549700093140					DÍA MES AÑO 17 10 18 22						
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			VENCIMIENTO			
No.			ASEGURADORA		No.			ASEGURADORA			
			DÍA MES AÑO					DÍA MES AÑO			
PROPIETARIO											
MISMO CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO											
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.						
López Erazo Fogo Forney				CC	16.738.204						
8.3 CLASE VEHÍCULO											
8.4 CLASE SERVICIO											
PASAJEROS											
* COLECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> * INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> * MASIVO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> * ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> 8.6 RADIO DE ACCIÓN NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input checked="" type="checkbox"/>											
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO											
- Puertas lado derecho e izquierdo - para derecho - Capot, guardafar - ges, tijera, bómpe											
8.7 FALLAS EN											
FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>											
8.9 LUGAR DE IMPACTO											
FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input checked="" type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> Otro											
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No. 1											
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		
Montoya Cambindo Edison				CC	16.730.292	Colombiano	20 06 66		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN		CONDICIÓN			
Calle 120J N° 20-48				Cali	3215340595	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE			
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EMBRIAGUEZ <input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		
Clusco Cristo Rey											
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				GRADO		S. PSICOACTIVAS		GRAVEDAD			
Trauma extremidad Inferior Derecha				-0-		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> MUERTO <input checked="" type="checkbox"/> HERIDO			
10. TOTAL VICTIMAS											
PEATON <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> PASAJERO 1 CONDUCTOR 2 TOTAL HERIDOS 3 MUERTOS <input type="checkbox"/>											
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO											
DEL CONDUCTOR <input type="checkbox"/> DEL VEHÍCULO <input type="checkbox"/> DEL PEATÓN <input type="checkbox"/>											
DE LA VÍA <input type="checkbox"/> DEL PASAJERO <input type="checkbox"/>											
OTRA <input type="checkbox"/> ESPECIFICAR ¿CUAL? * Impericia en el manejo para cond #2 * Semáforo en rojo para cond #2											
12. TESTIGOS											
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
* Propietario Inmueble -											
Augusto Bolívar Córdoba				CC	16.713.251	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
13. OBSERVACIONES											
El cond #2 inicialmente impacto con el inmueble #104-10 inicio la huida y posteriormente colisiona con el campero en la calle 112 Cra 26J.											
14. ANEXOS											
ANEXO 1 Conductores, Vehículos <input type="checkbox"/> ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros <input type="checkbox"/> OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) <input type="checkbox"/>											
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE											
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA			
AG	Alex Garcia Lopez			CC	16.791.081	53	S.M	Alex Garcia			
16. CORRESPONDIO											
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN 760016099165202280096											
Dto. Mupio Ent. U. receptora Año Consecutivo											



17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

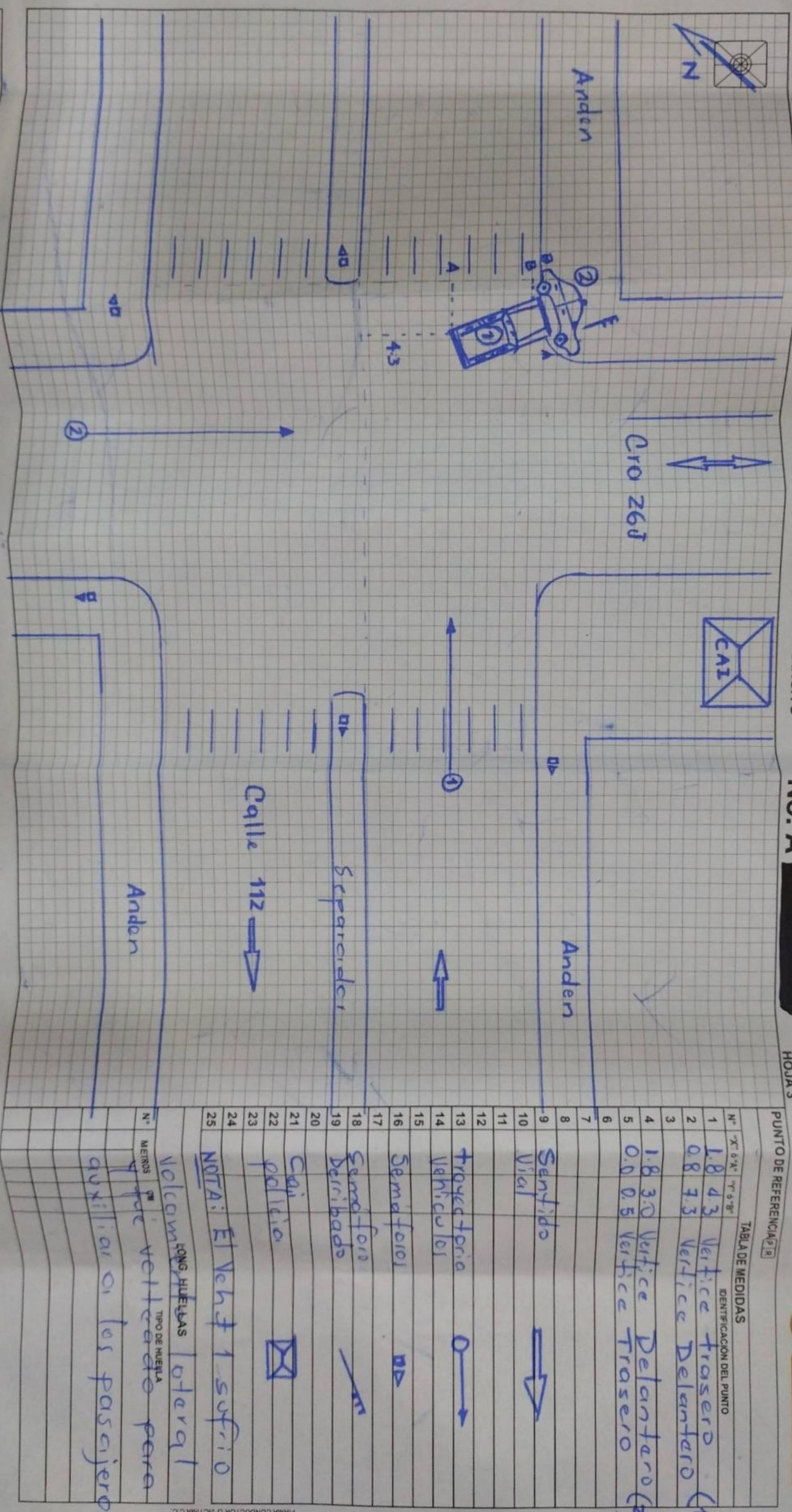
No. A

HOJA 3

001398582



MinTransporte



PUNTO DE REFERENCIA

TABLA DE MEDIDAS

N°	"X" 6" 6"	"Y" 6" 6"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	1.8	4.3	Vertice trasero
2	0.8	7.3	Vertice Delantero
3			
4	1.8	3.0	Vertice Delantero
5	0.0	0.5	Vertice Trasero
6			
7			
8			
9			Sentido
10			Vial
11			
12			
13			trayectoria
14			vehiculos
15			
16			Semaforo
17			
18			Semaforo
19			Derribado
20			
21			Cai
22			policio
23			
24			
25			

NOTA: El Veh 1 sufrio

Volcán lateral

que volteado para

Notario 1087109078

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APellidos y Nombres	D.O.C.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
	Ab Alex Garcia Lopez		16-791-081	53	S.M	Alex Garcia

Long	Lat	ESCALA	PLANO	VISTA
		1-200		

RADIO	PENALTE	PENDIENTE	VIA 1	VIA 2



VIGILADO
SUPER TRANSPORTE



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

RUNT
SISTEMA NACIONAL DE TRÁFICO



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 154257300

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: IVECOR COLOMBIA CALI

NIT: 900081357

No. de Certificado de
Acreditación: 09-01N-016-002

Fecha de expedición: 2021/08/04

Fecha de vencimiento: 2022/08/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA: VCP327

CLASE: AUTOMOVIL

MARCA: HYUNDAI

MODELO: 2009

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 1000

NRO. MOTOR: G4HC8M413665

NRO. CHASIS: MALAB51G29M285945

VIN:

LÍNEA: ATOS PRIME GL

COLOR: AMARILLO

NOMBRE PROPIETARIO: HUGO F. LOPEZ E.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JORGE ALBERTO DUQUE VILLEGAS

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA
2021-08-17

VIGENCIA

DESDE
LAS 00
HORAS
DEL

AÑO MES DÍA
2021-08-18

HASTA
LAS 23:59
HORAS
DEL

AÑO MES DÍA
2022-08-17



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-8

No. DE PÓLIZA

14549700093140

PLACA No.

VCP327

CLASE VEHICULO

AUTOS DE NEGOCIOS, T

SERVICIO

PUBLICO

CILINDRAJE/VATIOS

1000

MODELO

2009

PASAJEROS

MARCA

HYUNDAI

5

LÍNEA

VEHICULO

ATOS PRIME GL

CARROCERÍA

HATCH BACK

No. MOTOR

G4HC8M413665

No. CHASIS o No. SERIE

MALAB51GP9M285945

No. VIN

CAPACIDAD TON.

0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR

LOPEZ ERAZO, HUGO FERNEY

TELÉFONO DEL TOMADOR

3148448284

TIPO DE DOCUMENTO
DEL TOMADOR

CC

No. DE DOCUMENTO
DEL TOMADOR

16738204

CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR

CALI

CÓDIGO DE ASEGURADORA

AT1329

CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA

10

CLAVE PRODUCTOR

104013

No. FORMULARIO

0

CIUDAD EXPEDICIÓN

BOGOTA D.C

TARIFA

712

PRIMA SOAT

\$ 337600

CONTRIBUCIÓN FOSYGA

\$ 168800

TASA RUNT

\$ 1800

AMPAROS POR VICTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS,
FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

HASTA

800

SALARIOS
MÍNIMOS
LEGALES
DIARIOS
VIGENTES

B. INCAPACIDAD PERMANENTE

180

C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

750

D. GASTOS DE TRANSPORTE
Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

10

TOTAL A PAGAR

\$ 508200

APL

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.

• Esté 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.

• Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

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 863 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

• Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

• Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

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 informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles 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 subempresas, 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 y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.

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 prórroga, recordar 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.segurosdeleestado.com y www.segurosdevidadeleestado.com. Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

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.segurosdeleestado.com y www.segurosdevidadeleestado.com
Contactenos: Correo electrónico: info@segurosdeleestado.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.738.204

LOPEZ ERAZO


APELLIDOS

HUGO FERNEY

NOMBRES

FIRMA





Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 16738204

NOMBRE

HUGO FERNEY LOPEZ ERAZO

FECHA DE NACIMIENTO

18-07-1966

FECHA DE EXPEDICION

31-08-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR


CONducir con lentes

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTO CALI

SANGRE-RH

O+





Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011110363

PLACA

VCP327

CILINDRADA CC

1.000

CLASE DE VEHICULO

AUTOMOVIL

NÚMERO DE MOTOR

G4HC8M413665

NÚMERO DE SERIE

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

LOPEZ ERAZO HUGO FERNEY

MARCA

HYUNDAI

COLOR

AMARILLO

TIPO CARROCERÍA

HATCH BACK

COMBUSTIBLE

GASOLINA

REG

N

REG

N

LÍNEA

ATOS PRIME GL

SERVICIO

PÚBLICO

CAPACIDAD Kg/PSJ

5

VIN

NÚMERO DE CHASIS

MALAB51GP9M285945

IDENTIFICACIÓN

C.C. 16738204

MODELO

2009



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

SECRETARIA DE MOVILIDAD

TARJETA DE OPERACIÓN

FECHA VENCE

06/08/2022

PLACA

VCP327

DATOS VEHICULO	CLASE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	MARCA	MODELO
	AUTOMOVIL	HATCH BACK	HYUNDAI	2009
DATOS EMPRESA	CLASE COMBUSTIBLE	Nº MOTOR	NIVEL DE SERVICIOS	CAPACIDAD
	GASOLINA	G4HC8M413665	INDV BASICO	5 - 0
DATOS EMPRESA	RAZÓN SOCIAL			Nº INTERNO
	EL MUNDO DE LOS TAXIS LTDA			14415
	SEDE			FIRMA FUNCIONARIO DE TRANSITO
SANTIAGO DE CALI		RADIO ACCIÓN MUNICIPAL		
ZONA OPERACIÓN		FECHA EXPEDICIÓN		
CALI		06/08/ 2021		





FECHA DE NACIMIENTO

18-JUL-1966

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

28-JUN-1985 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3100150-00178823-M-0016738204-200909160016154115A 13140103356

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	31-08-2030	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	25-08-2030	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	25-08-2023	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003991627



RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACION DE IMPORTACION

IE

FECHA IMPORT.

PUERTAS

01186100665724

I

03/05/2008

5

LIMITACION A LA PROPIEDAD

PRENDA - CARLOS HERNAN OROZCO DELGADO

FECHA MATRICULA

FECHA EXP. LIC. TTD.

FECHA VENCIMIENTO

22/07/2008

28/01/2016

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA MCPAL TTO CALI





LT02003697287



CERTIFICACIÓN DE AMPARO
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

tu compañía siempre **EXTRA CONTRACTUAL Y CONTRACTUAL**

PÓLIZA No. 2000119813
2000119815

VIGENCIA
DESDE 01-Feb-2021 **HASTA** 01-Feb-2022

ASEGURADO

EL MUNDO DE LOS TAXIS

Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS

PASAJEROS 5

PLACA VCP327

MARCA

HYUNDAI

MODELO 2009

SERVICIO

PÚBLICO


FIRMA AUTORIZADA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

COMPANÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.