

VIDA INTEGRAL PREMIUM V2 NO. 00130807052392448097

Revocacion Por Voluntad Del Asegurado

| | | | |
|---|-----------------------------------|---|---|
| Lugar y Fecha: Ciudad no encontrada 03/05/2024 | | Sucursal: Sucursal no encontrada | |
| Tomador: DAVID RICARDO PAYA GUTIERREZ | | C.C. o NIT: 1.130.612.039 | |
| Dirección: CR 013 #106 -065 APTO 409 | | Ciudad: BOGOTA, D.C. | |
| Asegurado: DAVID RICARDO PAYA GUTIERREZ | | C.C. o NIT: 1.130.612.039 | |
| Dirección: CR 013 #106 -065 APTO 409 | | Ciudad: BOGOTA, D.C. | |
| Departamento: BOGOTA | | Email: DAVIDPAYA@HOTMAIL.COM | |
| Fecha de Nacimiento: 15/04/1987 | | Genero: MASCULINO | |
| | | Edad: 37 | |
| Valor Asegurado: \$0 | Vigencia Desde: 28/05/2024 | DD/MM/AAAA Hasta: 28/02/2025 | DD/MM/AAAA A las 24:00 Horas: No. Dias 276 |
| Periodicidad de Pago: MENSUAL | | | |

| AMPAROS | | VALOR ASEGURADO | |
|---------|--|-----------------|--|
| | | | |

| | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Modo de Pago: CUENTA AHORROS | Prima Anual: \$355,164 | Prima Periódica: \$ |
|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|

| BENEFICIARIOS DEL ASEGURADO | | |
|--|------------|------------------------|
| NOMBRES COMPLETOS | PARENTESCO | % PARTICIPACION |
| Nombre de Gestor: usuario_bk PARA PRUEBAS | | Código: ACSELPB |

CLAUSULAS

Aplica el clausulado PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL VIDA INTEGRAL PREMIUM Según Versión 01/04/2020-1426-P-37-0000V1144-0420-3-0R00.

Artículo 1068 del Código de Comercio-Terminación Automática del Contrato de Seguros " La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión del la expedición del contrato".

SOLICITO A BBVA SEGUROS RENOVAR AUTOMÁTICAMENTE A SU VENCIMIENTO, LA PRESENTE PÓLIZA, SALVO QUE MEDIE INSTRUCCIÓN EXPRESA EN CONTRARIO

FIRMA TOMADOR



 FIRMA AUTORIZADA
 BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. NIT.800.240.882-0

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida S.A. Carrera 9 N° 72 21 Piso 8 Teléfono 2191100
 Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000934020 y en Bogotá 3078080
 Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No. 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C.; Teléfono 3438385, e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co
 Somos Grandes Contribuyentes Res. 076 de 2016 - Retenedores de IVA e ICA. No practicar retenciones en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983.

Este es un producto de BBVA Seguros de Vida Colombia S.A, comercializado a través del Uso de la Red del Banco BBVA Colombia S.A.