



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
79	27	2020

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO
TIPO DE POLIZA : MANEJO GLOBAL ENTIDADES OFICIALES

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 17 10 2023			CERTIFICADO DE EXPEDICION			N° CERTIFICADO 0		N° AGRUPADOR		SUCURSAL CANAL INTEGRAL TUNJA							
TOMADOR		MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA									NIT		891.801.268-7				
DIRECCIÓN		KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA									TELÉFONO		7320362				
AFIANZADO		MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA									NIT		891.801.268-7				
DIRECCIÓN		KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA									TELÉFONO		7320362				
BENEFICIARIO		MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA									NIT		891.801.268-7				
DIRECCIÓN		KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA									TELÉFONO		7320362				
MONEDA Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS		
				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS		DÍA	MES	HASTA AÑO		A LAS	
TIPO CAMBIO 1.00			FECHA LIMITE DE PAGO	1	12	2023	10	10	2023	00:00	11	09	2024	00:00	337		

DETALLE DE COBERTURAS

Asegurado : MUNICIPIO DE VILLA DE LEIVA NIT: 891.801.268-7

Ramo : MANEJO
Objeto del Seguro : MANEJO - APROPIACION INDEBIDA DE DINERO Y OTROS BIENES

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO
MANEJO GLOBAL ENT.OFICIALES-BASICO ENT.OFICIALES	200,000,000.00
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	200,000,000.00
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL	200,000,000.00
GASTOS DE RENDICION DE CUENTAS	200,000,000.00
GASTO DE RECONSTRUCCION DE ARCHIVO	200,000,000.00
PERDIDAS CAUSADAS POR EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS	200,000,000.00
AMPARO PARA PERSONAL DE FIRMAS ESPECIALIZADAS	200,000,000.00
AMPARO PARA PERSONAL TRANSITORIO	200,000,000.00
EMPLEADOS DE CONTRATISTAS INDEPENDIENTES	200,000,000.00
HONORARIOS PROFESIONALES Y COSTOS EN JUICIOS	60,000,000.00
DEPOSITOS BANCARIOS	60,000,000.00

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
MUNICIPIO DE VILLA DE LEIVA NIT 891.801.268-7

FACTURA A NOMBRE DE: MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****200,000,000.00
PRIMA	\$ *****7,386,301.50
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****1,403,397.29
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.21
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****8,789,699.00

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN TUNJA A LOS 17 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2023

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				58634	Agencia	FYSCO SEGUROS LTDA	100.00



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.
Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

P_XXXXXX

USUARIO JMMANRIQUEO

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.2020

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
AFIANZADO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A EMITE LA PRESENTE POLIZA BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

SEGURO GLOBAL DE MANEJO PARA ENTIDADES OFICIALES

OBJETO DEL SEGURO:

AMPARA LOS RIESGOS QUE IMPLIQUEN MENOSCABO DE LOS FONDOS O BIENES DE PROPIEDAD, BAJO TENENCIA, CONTROL Y/O RESPONSABILIDAD LA ENTIDAD, CAUSADOS POR ACCIONES Y OMISIONES DE SUS SERVIDORES, (FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS) QUE INCURRAN EN DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA O EN ALCANCES POR INCUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES Y REGLAMENTARIAS, INCLUYENDO EL COSTO DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS EN CASO DE ABANDONO DEL CARGO O FALLECIMIENTO DE SUS SERVIDORES (FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS); DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO POR LA RESOLUCIÓN NO. 014249 DEL 15 DE MAYO DE 1992, EXPEDIDA POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTÓ Y REGLAMENTO ESTE SEGURO, CUYO OBJETIVO ESTÁ DIRIGIDO A GARANTIZAR EL MANEJO DE FONDOS Y BIENES POR PARTE DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS.

VALOR ASEGURADO: \$DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$200.000.000)

CARGOS PARA ASEGURAR:

ÍTEM	CARGO	NOMBRE
1	ALCALDE	JOSUE JAVIER CASTELLANOS MORALES
2	JEFE DE OFICINA	WILMER LEONARDO PARADA MARQUEZ
3	DIRECTOR TÉCNICO DIRECCIÓN DE MOVILIDAD	CARLOS ANDRES SIERRA AGUAZACO
4	SECRETARIO DE DESPACHO-SECRETARIO GENERAL Y DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA	YENID LUCELA DURAN CORTES
5	SECRETARIO DE DESPACHO- SECRETARIO DE GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	JOSE DANILO GÚZMAN GÚZMAN
6	SECRETARIO DE DESPACHO- SECRETARIO DE HACIENDA	GABRIELA XIMENA JAZMIN MONROY BENAVIDES
7	SECRETARIO DE DESPACHO-SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA	NELSON ALBERTO CARVAJAL REINA
8	SECRETARIO DE DESPACHO- SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL	CARLOS ALFREDO VARGAS RODRIGUEZ
9	SECRETARIO DE DESPACHO-SECRETARIO DE TURISMO	DIEGO SEBASTIAN HERNÁNDEZ ROJAS
10	SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO, COMPETITIVIDAD Y ASUNTOS AMBIENTALES	JORGE ALEJANDRO MORENO CARDENAS
11	SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES	NIDIA LILIANA RAMOS GUZMAN
12	SECRETARIO DE DESPACHO - SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO	ROCIO DEL PILAR NIÑO NOVA
13	JEFE OFICINA ASESORA OFICINA ASESORA JURÍDICA	LAURA VIVIANA FAJARDO MORALES
14	JEFE OFICINA ASESORA - OFICINA ASESORA DE CONTRATACIÓN, LICITACIONES Y SUMINISTROS	MARINA NATHALLY ROSALES PAREDES
15	PRESIDENTE DEL CONSEJO	FRANCISCO JAVIER CASTELLANOS

AMPAROS BÁSICOS OBLIGATORIOS

LOS AMPAROS, LÍMITES Y COBERTURAS QUE SE DETALLAN A CONTINUACIÓN SE CONSIDERAN COMO OFERTA BÁSICA Y SON DE OBLIGATORIO OFRECIMIENTO POR PARTE DE LAS ASEGURADORAS.

ESTE SEGURO DEBERÁ CUBRIR LAS PÉRDIDAS CAUSADAS POR LOS EMPLEADOS DE MANEJO O LOS REEMPLAZANTES CONTRA LOS RIESGOS QUE IMPLIQUEN:

- 1) ALCANCES FISCALES.
- 2) CAJAS MENORES SIN DEDUCIBLE
- 3) DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

JMMANRIQUEO

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.2020

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 2	
TOMADOR	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
AFIANZADO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362

4) DELITOS CONTRA EL PATRIMONIO ECONÓMICO
5) FALLOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL FISCAL 6) FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL.

CLAUSULAS ADICIONALES OBLIGATORIAS

1) AMPARO A PERSONAL DE COMPAÑÍAS QUE TIENEN VINCULACIÓN CON EL ASEGURADO Y MANEJAN FONDOS O BIENES DEL ASEGURADO TALES COMO SUBCONTRATISTAS, SERVICIOS TEMPORALES Y/O SIMILARES, HASTA EL 30% DEL VALOR ASEGURADO.

2) AMPARO AUTOMÁTICO A NUEVOS CARGOS CON AVISO 90 DÍAS Y PAGO ADICIONAL DE PRIMA.

3) AMPLIACIÓN DE AVISO DE SINIESTRO A 120 DÍAS.

4) ARBITRAMIENTO.

5) CAMBIOS EN LA DENOMINACIÓN DE CARGOS.

6) CONOCIMIENTO DEL RIESGO. LA ASEGURADORA MANIFIESTA QUE CONOCE EL RIESGO Y QUE PARTIENDO DE ESTA BASE HA HECHO LA TASACIÓN Y HA ESTABLECIDO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA Y POSTERIOR CONTRATACIÓN DE LA COBERTURA, POR CONSIGUIENTE, DEJA CONSTANCIA DEL CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LOS RIESGOS, LAS CIRCUNSTANCIAS Y CONDICIONES DE LOS MISMOS.

7) DEFINICIÓN AMPLIA DE TRABAJADOR O EMPLEADO.

8) DEFINICIÓN DE CARGOS.

9) DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES.

10) ERRORES, OMISIONES E INEXACTITUDES NO INTENCIONALES.

11) GASTOS DE RECONSTRUCCIÓN DE CUENTAS, LIBROS Y/O REGISTROS CONTABLES.

12) GASTOS DE RENDICIÓN DE CUENTAS.

13) GASTOS PARA DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA (100% DE LOS DEMOSTRADOS) SUBLÍMITE AL 30% DEL VALOR ASEGURADO.

14) HONORARIOS PROFESIONALES DE ABOGADOS, CONSULTORES, AUDITORES, INTERVENTORES, ETC. SUBLÍMITE AL 30% DEL VALOR ASEGURADO CONTRATADO.

15) MODIFICACIÓN DE CARGOS.

16) MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO.

17) PERDIDAS DE EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS. SUBLÍMITE DEL 100% DEL VALOR ASEGURADO.

18) PROTECCIÓN PARA DEPÓSITOS BANCARIOS, 30% DEL VALOR ASEGURADO. CUBRE LAS PÉRDIDAS DE DINERO QUE EL ASEGURADO TENGA DEPOSITADO EN SUS CUENTAS CORRIENTES O DE AHORRO EN ENTIDADES BANCARIAS O FINANCIERAS (INCLUIDOS SUS RESPECTIVOS INTERESES), QUE SE DEBA A FALSIFICACIÓN O ADULTERACIÓN DE UN CHEQUE, LETRA DE CAMBIO, PAGARÉ, CARTA DE CRÉDITO O CUALQUIER OTRA CLASE DE TÍTULO VALOR QUE EL BANCO O ENTIDAD FINANCIERA PRESUMA QUE HA SIDO FIRMADO, ENDOSADO O AVALADO POR EL ASEGURADO O POR UNA PERSONA QUE OBRE EN SU NOMBRE O REPRESENTACIÓN Y QUE EL BANCO O ENTIDAD FINANCIERA COMPROBE QUE NO ES RESPONSABLE POR DICHO PAGO, INCLUYENDO: CUALQUIER CHEQUE O GIRO HECHO O GIRADO EN NOMBRE DE LA ENTIDAD PAGADERO A UNA PERSONA FICTICIA Y ENDOSADA O PAGADA A NOMBRE DE DICHA PERSONA. CUALQUIER CHEQUE O GIRO HECHO O GIRADO EN TRANSACCIÓN DE LA ENTIDAD O POR SU REPRESENTANTE A FAVOR DE UN TERCERO Y ENTREGADO AL REPRESENTANTE DE ÉSTE QUE RESULTARE ENDOSADO O COBRADO POR PERSONA DISTINTA DE AQUEL A QUIEN SE GIRÓ. CUALQUIER CHEQUE O GIRO CON DESTINO AL PAGO DE SALARIOS QUE, HABIENDO SIDO GIRADO U ORDENADO POR LA ENTIDAD, RESULTARE ENDOSADO Y COBRADO POR UN TERCERO OBRANDO SUPUESTAMENTE A NOMBRE DEL GIRADOR, O DE AQUEL A QUIEN SE DEBÍA HACER EL PAGO. PARA EFECTOS DE ESTA COBERTURA, LAS FIRMAS ESTAMPADAS POR MEDIOS MECÁNICOS SE CONSIDERAN COMO FIRMAS AUTÓGRAFAS.

19) REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA A 90 DÍAS

COBERTURAS COMPLEMENTARIAS:

ELIMINACIÓN DE CLÁUSULA DE GARANTÍAS.

GASTOS ADICIONALES. SUBLÍMITE DE 30% DEL VALOR ASEGURADO.

PAGO DE INDEMNIZACIONES SIN QUE EXISTA PREVIO FALLO JUDICIAL NI FISCAL O INVESTIGACIÓN ADMINISTRATIVA.

PÉRDIDAS OCASIONADAS POR EMPLEADOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES 100% DEL VALOR ASEGURADO.

PÉRDIDAS OCASIONADAS POR PERSONAL DE FIRMAS ESPECIALIZADAS 100% DEL VALOR ASEGURADO.

PÉRDIDAS OCASIONADAS POR PERSONAL TEMPORAL O TRANSITORIO 100% DEL VALOR ASEGURADO.





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE MANEJO POLIZA No.2020

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 3	
TOMADOR	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
AFIANZADO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA	NIT	891.801.268-7
DIRECCIÓN	KR 9 13 11, VILLA DE LEIVA, BOYACA	TELÉFONO	7320362

RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE SINIESTRO CON COBRO DE PRIMA HASTA UNA VEZ.

VARIACIONES DEL RIESGO. LA ASEGURADORA DEBE AUTORIZAR A LA ENTIDAD PARA EFECTUAR LAS MODIFICACIONES DENTRO DEL RIESGO QUE JUZGUE NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE SU ACTIVIDAD O NEGOCIO. CUANDO TALES MODIFICACIONES VARÍEN SUSTANCIAL, OBJETIVA Y MATERIALMENTE LOS RIESGOS CONOCIDOS Y ACEPTADOS POR LA COMPAÑÍA, LA ENTIDAD ESTARÁ OBLIGADA A AVISAR DE ELLAS POR ESCRITO A LA ASEGURADORA DENTRO DE LOS SESENTA (60) DÍAS COMUNES CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE ESTAS MODIFICACIONES, SÍ ÉSTOS CONSTITUYEN AGRAVACIÓN DE LOS RIESGOS CUBIERTOS POR LA PÓLIZA.

DEDUCIBLES.

PARA PÉRDIDAS POR PERSONAL NO IDENTIFICADO. SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLE.

PARA CAJAS MENORES. SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLE.

DEMÁS EVENTOS. SIN APLICACIÓN DE DEDUCIBLE.

CLAUSULADOS: 01/08/2023 1306-P-13-PMAGEE/AGTO/2023-D00I
01/08/2023 1306-NT-P-13-PMAGEE/AGTO/2023



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

Usuario

JMMANRIQUEO

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
79	27	2020

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NUMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARATULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERAN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : \$**8,789,698.79
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$**8,789,698.79
FORMA DE PAGO CONVENIDA : CONTADO 45 DIAS

PLAN DE PAGOS

SEGUN EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA LA INICIACION DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE (30) TREINTA DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO.

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SE FIRMA EN TUNJA

EN OCTUBRE 17

DE 2023

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

EL ASEGURADO



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

USUARIO: JMMANRIQUEO