

# SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA  
AA000194

FACTURA



NIT 830008686

## INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Modificación	<b>PRODUCTO</b>	VIDA GRUPO DEUDORES	<b>ORDEN</b>	44276
<b>CERTICADO</b>	AA005256	<b>FORMA DE PAGO</b>	Contado	<b>USUARIO</b>	KMEJIA83
<b>AGENCIA</b>	FRANQUICIA CASTRO Y CIA FRANQUICIA DE SEGUROS LTDA		<b>TELEFONO</b>	3187503513	
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>			<b>DIRECCIÓN</b>	CRA 49 B # 79-01. LOCAL 23	
<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>			<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>		
23	10	2024	DESDE	DD	01
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01
				MM	08
				AAAA	2024
				HORA	00:00
				HORA	00:00
				DD	10
				MM	01
				AAAA	2025

## DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b>	SOLFINANZAS DE COLOMBIA S.A.S.	<b>EMAIL</b>	GERENCIA@SOLFINANZAS.CO	<b>NIT/CC</b>	900659892
<b>DIRECCIÓN</b>	CL 41 43 35	<b>EMAIL</b>	no_tiene@notiene.com	<b>TEL/MOVIL</b>	3407719
<b>ASEGURADO</b>	NELSY IBARRA	<b>EMAIL</b>	DIRECCION.IMPUESTOS@FIDUCIARIACORFICOLOMBIAN	<b>NIT/CC</b>	57438840
<b>DIRECCIÓN</b>	FIDEICOMISO DE RECAUDO SOLFINANZAS	<b>EMAIL</b>		<b>TEL/MOVIL</b>	901536630
<b>BENEFICIARIO</b>		<b>EMAIL</b>		<b>TEL/MOVIL</b>	3157855728
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>EMAIL</b>		<b>TEL/MOVIL</b>	

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad del Asegurado Departamento Direccion del Asegurado Deudor Actividad	BARRANQUILLA ATLANTICO CALLE 41 N 43 - 35 PISO 2 OF 1 OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS

## COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Muerte por Cualquier Causa	\$200,000,000.00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$200,000,000.00	\$ .00		\$ .00	\$ .00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901245230	RANGEL ANDRADE CONSULTORES 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.

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Linea Segura 018000919538

# SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA  
AA000194

FACTURA



## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Contado      **PRODUCTO** VIDA GRUPO DEUDORES  
**COD. AGENCIA** AA005256      **CERTIFICADO** 44276      **DOCUMENTO** Modificación      **TEL:** 3187503513  
**AGENCIA** FRANQUICIA CASTRO Y CIA FRANQUICIA DE SEGUROS LTD      **DIRECCIÓN** CRA 49 B # 79-01. LOCAL 23

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
23	10	2024	<b>DESDE</b>	<b>DD</b>	01	<b>MM</b>	08	<b>AAAA</b>	2024	<b>HORA</b>	00:00	10	01	2025
<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	<b>HASTA</b>	<b>DD</b>	01	<b>MM</b>	08	<b>AAAA</b>	2025	<b>HORA</b>	00:00	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** SOLFINANZAS DE COLOMBIA S.A.S.      **NIT/CC** 900659892  
**DIRECCIÓN** CL 41 43 35      **E-MAIL** GERENCIA@SOLFINANZAS.CO      **TEL/MOVIL** 3407719\_\_

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

Empty box for policy texts and observations.

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

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Linea Segura 018000919538  
#324