

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA
AA002487

FACTURA
AA050523



NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	VIDA GRUPO DEUDORES							ORDEN	362182			
CERTIFICADO	AA173117	FORMA DE PAGO	Contado							TELEFONO	6076852916			
AGENCIA	BUCARAMANGA								DIRECCIÓN	CARRERA 27 N. 36 y 14, OFICINA 1101				
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
16	07	2024	DESDE	DD	02	MM	05	AAAA	2024	HORA	00:00	24	03	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	02	MM	05	AAAA	2025	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE AHORRO Y CREDITO CREDISERVIR	NIT/CC	890505363
DIRECCIÓN	CARRERA 12 N° 10 - 00	TEL/ MOVIL	3330333701
ASEGURADO	DIAZ SOLANO MAGDA CELENA	NIT/CC	63310505
DIRECCIÓN		TEL/ MOVIL	
BENEFICIARIO	COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE AHORRO Y CREDITO CREDISERVIR	NIT/CC	890505363
DIRECCIÓN	CARRERA 12 N° 10 - 00	TEL/ MOVIL	3330333701
	EMAIL	CREDISERVIR@CREDISERVIR.COM	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad del Asegurado Departamento Dirección del Asegurado Deudor Actividad	OCAÑA NORTE SANTANDER CRA 12 # 10-00 OFICINAS Y/O DESP PROFESIONALE

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Muerte por Cualquier Causa	\$10,000,000.00
Invalidez	\$10,000,000.00
Diagnostico de Enfermedades Graves como Anticipo	\$150,000,000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$160,000,000.00	\$0.00		\$0.00	\$0.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
0000000000001	AGENTE DIRECTO	%

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]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA
AA002487

FACTURA
AA050523



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA AA173117 **CERTIFICADO** 362182 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6076852916
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 & 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
16	07	2024	DESDE	DD	02	MM	05	AAAA	2024	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	02	MM	05	AAAA	2025	HORA	00:00

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA ESPECIALIZADA DE AHORRO Y CREDITO CREDISERVIR **NIT/CC** 890505363
DIRECCIÓN CARRERA 12 N° 10 - 00 **E-MAIL** CREDISERVIR@CREDISERVIR.COM **TEL/MOVIL** 3330333701

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE RENOVACION DE POLIZA PARA EL PERIODO ARRIBA INDICADO SEGUN SOLICITUD DEL TOMADOR.

* AMPAROS Y VALOR ASEGURADO

COBERTURA VALOR ASEGURADO
AMPARO BÁSICO SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA
INVALIDEZ SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA

* EDAD DE INGRESO Y PERMANENCIA

COBERTURA EDAD MÍNIMA EDAD MÁXIMA EDAD DE DE INGRESO
DE INGRESO PERMANENCIA
AMPARO BÁSICO 18 AÑOS 74 AÑOS Y 364 DÍAS 84 AÑOS Y 364 DÍAS
INVALIDEZ 18 AÑOS 74 AÑOS Y 364 DÍAS 79 AÑOS Y 364 DÍAS

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/05/2021-1429-P-34-0000000000002031-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324