

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXT

PÓLIZA
AA017299

FACTURA
AA035556



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	RESPONSABILIDAD CIVIL EXT	ORDEN	1									
CERTICADO	AA032865	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	6076852842									
AGENCIA	BARRANCABERMEJA	DIRECCIÓN	CALLE 48 16 - 62	USUARIO	OSUAREZ									
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA			FECHA DE IMPRESIÓN								
22	01	2010	DESDE	DD	16	MM	01	AAAA	2010	HORA	00:00	04	04	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	30	MM	01	AAAA	2011	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPROCESALUD CTA	EMAIL		NIT/CC	900321197
DIRECCIÓN	CARRERA 17 N° 57 - 119 PUEBLO NUEVO	EMAIL		TEL/MOVL	6027064
ASEGURADO	HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO	EMAIL	GERENCIAHRMM@HOTMAIL.COM	NIT/CC	900136886
DIRECCIÓN	CR 17 57 119 BRR PUEBLO NUEVO	EMAIL		TEL/MOVL	6010105
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	EMAIL		NIT/CC	11111
DIRECCIÓN	VARIAS	EMAIL	0	TEL/MOVL	X

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION <01010040> <01010120> CANAL DE VENTA	CLINICA BARRANCABERMEJA SANTANDER PUEBLO NUEVO CARRERA 17 N° 57 - 119 <01010040VD> <01010120VD> Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	\$4,800,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$4,800,000.00	\$30,000.00		\$0.00	\$30,000.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000037929847	ARDILA CORREA ANGELA MARIA	%

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

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USÁ ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

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

VIGILADO

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXT

PÓLIZA
AA017299

FACTURA
AA035556



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	RESPONSABILIDAD CIVIL EXT			ORDEN	1
CERTICADO	AA032865	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	6076852842	USUARIO	OSUAREZ
AGENCIA	BARRANCABERMEJA	DIRECCIÓN	CALLE 48 16 - 62				
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN	
22 DD	01 MM	2010 AAAA	DESDE	DD 16	MM 01	AAAA 2010	HORA
			HASTA	DD 30	MM 01	AAAA 2011	HORA
							00:00 00:00
							04 04 DD MM
							2025 AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPROCESALUD CTA **NIT/CC** 900321197
DIRECCIÓN CARRERA 17 N° 57 - 119 PUEBLO NUEVO **TEL/ MOVIL** 6027064

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POLIZA NUEVA

SE GENERA LA PRESENTE POLIZA A SOLICITUD DEL TOMADOR, SEGUN COMUNICACION ADJUNTA

CLAUSULADO No 30062009-1501-P-07-00000000000000403

SE GARANTIZA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 0027-10 CELEBRADO CON LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

OBJETO: EJECUTAR Y DESARROLLAR PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE MEDICOS PROFESIONALES DE LAS ESPECIALIDADES DE CIRUGIA GENERAL, GINECOLOGIA, MEDICINA INTERNA Y PEDIATRIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

**FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
 Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
 desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.