

SEGURO AUTOS PESADOS

PÓLIZA
AB001171

FACTURA
AB008249



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	AUTOS PESADOS		ORDEN	1
CERTIFICADO	AB007989	FORMA DE PAGO	Financiación		USUARIO	
AGENCIA	VALLEDUPAR	TELEFONO	6055732800		DIRECCIÓN	CL. 16 10 30 EDF. BANCOOP
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA POLIZA			FECHA DE IMPRESIÓN	
02	08	2024	DESDE	DD 26	MM 07	AAAA 2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 26	MM 07	AAAA 2025
					HORA	24:00
					HORA	24:00
					DD	MM AAAA
					DD	MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	AUTOMEDI SAS	EMAIL	AUTOMEDI328@GMAIL.COM	NIT/CC	901419229
DIRECCIÓN	CALLE 36SUR N 69C-03	EMAIL	AUTOMEDI328@GMAIL.COM	TEL/MOVL	3008281289
ASEGURADO	AUTOMEDI SAS	EMAIL	AUTOMEDI328@GMAIL.COM	NIT/CC	901419229
DIRECCIÓN	CALLE 36SUR N 69C-03	EMAIL	AUTOMEDI328@GMAIL.COM	TEL/MOVL	3008281289
BENEFICIARIO	AUTOMEDI SAS	EMAIL	AUTOMEDI328@GMAIL.COM	NIT/CC	901419229
DIRECCIÓN	CALLE 36SUR N 69C-03	EMAIL	AUTOMEDI328@GMAIL.COM	TEL/MOVL	3008281289

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad de Circulación Predominante Departamento Localidad Dirección (Ubicación del Riesgo) Código Fasecolda Placa Unica Color Numero de Motor Numero de Chasis Numero de Serie <ANEXP001> Marca/Tipo (Código Fasecolda) Modelo del Vehículo	VALLEDUPAR CESAR VALLEDUPAR VALLEDUPAR 09011085 NSY631 SUPERBLANCO 2TRB148292 8AJCX3DB5R1519508 8AJCX3DB5R1519508 <ANEXP001VD> TOYOTA HILUX [8] 27L MT 2700CC 2024

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
VALOR ASEGURADO VEHICULO	\$113,200,000.00	.00%		\$0.00
Accesorios Vehiculo	\$170,000.00	15.00%	3.00 smmlv	\$0.00
COBERTURAS AL VEHICULO		.00%		\$0.00
- Responsabilidad Civil Extracontractual		.00%		\$0.00
- Daños a Bienes de Terceros	\$1,000,000,000.00	10.00%	3.00 smmlv	\$0.00
- Lesiones o Muerte de una Persona	\$1,000,000,000.00	.00%		\$0.00
- Lesiones o Muerte de Dos o más Personas	\$2,000,000,000.00	.00%		\$0.00
- Pérdida Total por Daños	\$113,200,000.00	15.00%		\$0.00
- Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	\$113,200,000.00	15.00%		\$0.00
- Pérdida Parcial por Daños	\$113,200,000.00	15.00%	3.00 smmlv	\$0.00
- Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	\$113,200,000.00	15.00%	3.00 smmlv	\$0.00
- Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcánica	\$113,200,000.00	15.00%	3.00 smmlv	\$0.00
AMPAROS ADICIONALES		.00%		\$0.00
- Amparo Patrimonial	Si	.00%		\$0.00
- Asistencia Jurídica		.00%		\$0.00
- Lesiones (Proceso Penal)	Si	.00%		\$0.00
- Homicidio (Proceso Penal)	Si	.00%		\$0.00
- Ordinario o Ejecutivo (Proceso Civil)	Si	.00%		\$0.00
- Contencioso Administrativo	Si	.00%		\$0.00
- Administrativo de Tránsito	Si	.00%		\$0.00
- Accidentes Personales Conductor	\$50,000,000.00	.00%		\$0.00
- Accidentes Personales Ayudante	\$10,000,000.00	.00%		\$0.00
- Auxilio Funerario Conductor	\$5,000,000.00	.00%		\$0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$3,212,043,082.00	\$7,581,384.00	\$30,000.00	\$1,435,338.00	\$9,046,722.00

COASEGURO	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000049759603	CELEDON PALACIO DIANA ISABEL	%

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 extemporáneo 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
 Línea Segura 018000919538

SEGURO AUTOS PESADOS

PÓLIZA
AB001171

FACTURA
AB008249



INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	AUTOS PESADOS		ORDEN	1	
CERTICADO	AB007989	FORMA DE PAGO	Financiación		USUARIO		
AGENCIA	VALLEDUPAR	TELEFONO	6055732800		DIRECCIÓN	CL. 16 10 30 EDF. BANCOOP	
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN	
02	08	2024	DESDE	DD 26	MM 07	AAAA 2024	HORA 24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 26	MM 07	AAAA 2025	HORA 24:00
							11 06 2025
							DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	AUTOMEDI SAS	NIT/CC	901419229
DIRECCIÓN	CALLE 36SUR N 69C-03	EMAIL	AUTOMEDI328@GMAIL.COM
TEL/MOVI	3008281289		

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
– Auxilio Funerario Ayudante	\$1,000,000.00	.00%		\$ 0.00
– Gastos por Recuperación del Vehículo Hurtado	Si	.00%		\$ 0.00
– Gastos de Grúa, Transporte y Protección del Vehículos Accidentado	Si	.00%		\$ 0.00
– Asistencia en Viaje	Si	.00%		\$ 0.00

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



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

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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO AUTOS PESADOS

PÓLIZA
AB001171

FACTURA
AB008249



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Financiación **PRODUCTO** AUTOS PESADOS
COD. AGENCIA AB007989 **CERTIFICADO** 1 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6055732800
AGENCIA VALLEDUPAR **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN						
02	08	2024	DESDE	DD	26	MM	07	AAAA	2024	HORA	24:00	11	06	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	26	MM	07	AAAA	2025	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR AUTOMEDI SAS **NIT/CC** 901419229
DIRECCIÓN CALLE 36SUR N 69C-03 **E-MAIL** AUTOMEDI328@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3008281289

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

COTIZACION SUJETA A CAMBIOS, SEGUN FACTURA PROFORMA, CODIGO FASECOLDA Y/ O INSPECCION.
 PARA LAS AMBULANCIAS UNICAMENTE SE OTORGA COBERTURA AL CHASIS.
 EL EQUIPO MEDIO, MEDICINAS, ADECUACIONES Y EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO ESTAN EXCLUIDOS
 EN CASO DE AVERÍA O VARADA EQUIDAD SEGUROS NO SE HACE RESPONSABLE DEL TRASLADO DE LOS PACIENTES A QUIENES SE LES ESTÉ PRESTANDO EL SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA.
 NOTA: EL CLIENTE DEBERA TOMAR TODO EL PROGRAMA DE SEGUROS CON EQUIDAD, DE LO CONTRARIO ESTAS CONDICIONES NO TIENEN VALIDEZ
 ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2021-1501-P-03-000000000000109-D010, 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

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
 Línea Segura 018000919538
 #324