

# SEGURO Autoplus

PÓLIZA  
10026695

FACTURA  
AB006922



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Renovacion	<b>PRODUCTO</b>	Autoplus	<b>ORDEN</b>	1
<b>CERTIFICADO</b>	AB006720	<b>FORMA DE PAGO</b>	Mensual	<b>USUARIO</b>	
<b>AGENCIA</b>	VALLEDUPAR	<b>TELEFONO</b>	6055732800	<b>DIRECCIÓN</b>	CL. 16 10 30 EDF. BANCOOP
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>			<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>		
01	03	2024	DESDE	DD	20
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	20
				MM	03
				AAAA	2025
				HORA	00:00
				HORA	00:00
				DD	27
				MM	08
				AAAA	2025

## DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b>	JOHANA CRISTINA OLIVELLA ZEDAN	<b>EMAIL</b>	HJAGUILAR2325@GMAIL.COM	<b>NIT/CC</b>	56097762
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 56 16 53 GALERIAS			<b>TEL/MOVI</b>	2049188
<b>ASEGURADO</b>	JOHANA CRISTINA OLIVELLA ZEDAN	<b>EMAIL</b>	HJAGUILAR2325@GMAIL.COM	<b>NIT/CC</b>	56097762
<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 56 16 53 GALERIAS			<b>TEL/MOVI</b>	2049188
<b>BENEFICIARIO</b>	JOHANA CRISTINA OLIVELLA ZEDAN	<b>EMAIL</b>	HJAGUILAR2325@GMAIL.COM	<b>NIT/CC</b>	56097762
<b>DIRECCIÓN</b>				<b>TEL/MOVI</b>	2049188

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad de Circulación Predominante	BOGOTA D.C.
Departamento	BOGOTA D.C.
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	MAZDA 2 [1] 15HA8 AT 1500CC 5P
Código Fasecolda	05601104
Tipo de Vehículo	Automovil
Modelo del Vehículo	2011
Placa Unica	RGW837
Color	PLATA
Motor	ZY696597
Chasis	9FCDF5555B0005455
Clausulado N°	14/01/2021-1501-P-03-GAUTA00003000888-DR01.

## ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

## COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
VALOR ASEGURADO VEHICULO	\$33,000,000.00	.00%		\$0.00
COBERTURAS AL VEHICULO		.00%		\$0.00
- Responsabilidad Civil Extracontractual		.00%		\$0.00
- Daños a Bienes de Terceros	\$1,000,000,000.00	.00%		\$0.00
- Lesiones/Muerte 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	\$33,000,000.00	.00%		\$0.00
- Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	\$33,000,000.00	.00%		\$0.00
- Pérdida Parcial por Daños	\$33,000,000.00	.00%	1.00	smmlv \$0.00
- Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	\$33,000,000.00	.00%	1.00	smmlv \$0.00
- Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcánica	\$33,000,000.00	.00%	1.00	smmlv \$0.00
- Accidentes Personales	\$33,000,000.00	.00%		\$0.00
- Gastos de Transporte Personal por Hurto o Hurto Calificado	Incluida	.00%		\$0.00
- Gastos de Transporte Personal por Perdida Total por Daños	Incluida	.00%		\$0.00
- Amparo Patrimonial	Incluida	.00%		\$0.00
- Asistencia Jurídica	Incluida	.00%		\$0.00
- Asistencia en Viaje	Incluida	.00%		\$0.00
- Plan Viajero	Incluida	.00%		\$0.00
- Vehículo de Reemplazo	Hasta 15 días	.00%		\$0.00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$3,099,852,330.82	\$2,078,306.00		\$393,832.00	\$2,472,138.00

COASEGURO	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900074589	AGENCIA DE SEGUROS FALABELLA 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)  
Línea Segura 018000919538

# SEGURO Autoplus

PÓLIZA  
10026695

FACTURA  
AB006922



## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Mensual      **PRODUCTO** Autoplus  
**COD. AGENCIA** AB006720      **CERTIFICADO** 1      **DOCUMENTO** Renovacion      **TEL:** 6055732800  
**AGENCIA** VALLEDUPAR      **DIRECCIÓN** CL 16 10 30 EDF. BANCOOP

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
01	03	2024	<b>DESDE</b>	<b>DD</b>	20	<b>MM</b>	03	<b>AAAA</b>	2024	<b>HORA</b>	00:00	27	08	2025
<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>	<b>HASTA</b>	<b>DD</b>	20	<b>MM</b>	03	<b>AAAA</b>	2025	<b>HORA</b>	00:00	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AAAA</b>

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** JOHANA CRISTINA OLIVELLA ZEDAN      **NIT/CC** 56097762  
**DIRECCIÓN** CALLE 56 16 53 GALERIAS      **E-MAIL** HJAGUILAR2325@GMAIL.COM      **TEL/MOVIL** 2049188

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 07/06/2018-1501-P-03-000000000000117-DI00, 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](http://www.laequidadseguros.coop)

RENOVACIÓN AUTOMÁTICA: EN LA PRESENTE PÓLIZA O CERTIFICADO SE RENOVARA AUTOMÁTICAMENTE EL DÍA DE SU VENCIMIENTO, HASTA LA CANCELACIÓN TOTAL DEL CRÉDITO Y NO PODRÁ SER REVOCADA POR EL ASEGURADO O TOMADOR SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DEL BENEFICIARIO ONEROSO, CONFORME AL ARTICULO 1071 DE CODIGO DE COMERCIO, EN CASO DE REVOCACIÓN, NO RENOVACIÓN O DE ALGUNA MODIFICACIÓN POR PARTE DE LA ASEGURADORA, SE DARÁ AVISO AL BENEFICIARIO ONEROSO, CON NO MENOS DE TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO DE ANTICIPACIÓN, GARANTIZANDO LA COBERTURA DURANTE DICHO PERIODO.

EN EL EVENTO EN QUE CONFORME AL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO SE PRESENTE LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO POR EL NO PAGO DE LA PRIMA, LA EQUIDAD SEGUROS SE COMPROMETE A DAR AVISO ESCRITO AL BENEFICIARIO ONEROSO, CON UNA ANTELACIÓN NO MENOR A (10) DÍAS A LA FECHA EN QUE SURTIRÁ EFECTO LA ANTERIOR DECISIÓN, PARA QUE TOMÉ LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA EL ASEGURAMIENTO DEL VEHÍCULO.

EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE EL AMPARO DE PÉRDIDAS TOTALES, OBRARÁ COMO BENEFICIARIO PREFERENCIAL HASTA POR EL RESPECTIVO MONTO DE SUS INTERESES Y ACREENCIAS.

EN CASO DE QUE PARA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NO SEA POSIBLE LA OBTENCIÓN DE REPUESTOS Y/O MANO DE OBRA ESPECIALIZADA PARA LA MARCA, CUALQUIER RECLAMACIÓN SE ATENDERÁ A TRAVÉS DE ARREGLO DIRECTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA ENTIDAD PARA ESTE PROCEDIMIENTO.

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