

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	SUCURSAL	TIPO VEHÍCULO
105	900753	521921	304	1			2000221	Livianos

Pag. 1 de 2

TIPO DE DOCUMENTO		Alta de Póliza								
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS	
			DESDE		HASTA		DESDE	HASTA		
BOGOTÁ, D.C		2023-SEP-26	2000221	2023-SEP-30	HI 00:00 HORAS	2024-SEP-30	HF 00:00 HORAS	2023-SEP-30	2024-SEP-30	366

TOMADOR									
NOMBRE:	COMUNICACIÓN CELULAR S.A - COMCEL S.A								
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8001539937			TELÉFONO:	1117429797		CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C	
DIRECCIÓN:	CL CALLE 90 NO. 14-37								
RESPONSABLE DE PAGO:					TIPO Y No DE IDENTIFICACIÓN:				

ASEGURADO									
NOMBRE:	COMUNICACIÓN CELULAR S.A - COMCEL S.A								
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8001539937			TELÉFONO:	1117429797			CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C
DIRECCIÓN:	CALLE 90 NO. 14-37				CORREO ELECTRONICO:	COORDINACION.SEGUROS@ACC.COM.CO			

CONDUCTOR						
NOMBRE:	CARLOS HERNAN ZENTENO SANTOS					
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	C.E. 590584		TELÉFONO:	0	CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C
DIRECCIÓN:	'CL CALLE 90 NO. 14-37'					

BENEFICIARIO						
NOMBRE:	COMUNICACIÓN CELULAR S.A - COMCEL S.A					
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8001539937		TELÉFONO:	1117429797	CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C
DIRECCIÓN:	CALLE 90 NO. 14-37					

COD FASECOLDA	PLACA	MARCA	CLASE	TIPO	MODELO	USO	PESO	MOTOR	CHASIS
08021009	LMR976	RENAULT	PICKUP DOBLE CAB	OROCH [FL]	2023	FAMILIAR	1378	H5HA460D044848	93Y9SR333PJ277601

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		%	Mínimo S.M.M.L.V
Responsabilidad Civil Extracontractual	4,400,000,000	0	0
Pérdida Total por Hurto	97,500,000	0	0
Pérdida Total por Daños	97,500,000	0	0
Pérdida Parcial por Daños	97,500,000	0	1
Pérdida Parcial por Hurto	97,500,000	0	1
Tembor, Terremoto o erupción Volcánica	97,500,000	0	1
(continúa en la siguiente página...)			

AÑOS DE EXPERIENCIA		DESCUENTO COMERCIAL		PRIMA VIGENCIA SIN IVA		\$	5,036,372
2		0%		IVA PRIMA VIGENCIA		\$	956,911
FORMA DE COBRO		FECHA LÍMITE DE PAGO	DÍAS PRIMER RECIBO	PRIMA VIGENCIA TOTAL A PAGAR		\$	5,993,283
Anual			370	PRIMA PRIMER RECIBO SIN IVA		\$	5,036,372
ASEGURADORA		No. RECIBO	FECHA INICIO COBRO	IVA PRIMER RECIBO		\$	956,913
LIBERTY SEGUROS S.A		66373819	FECHA FIN COBRO	GASTOS DE EXPEDICIÓN		\$	0
				RUNT		\$	0
				TOTAL A PAGAR PRIMER RECIBO		\$	5,993,285

OBSERVACIONES	CONDICIONES GENERALES	Clausulado general: Version Abril 2023: 19/04/2023-1333-P-03-AUTO00050001C030-DR01

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO				COASEGURO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.	CÓDIGO CÍA.	COMPAÑÍA	% PART.	TIPO
4005111	CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE SEG.	5300053	100 %	1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

**i** Los accesorios asegurados y con cobertura a través de la póliza, corresponden únicamente a los que estén listados y descritos en la presente caratula.

El contrato de seguros podrá ser revocado unilateralmente por cualquiera de las partes contratantes, previa solicitud por escrito, de conformidad con lo previsto en el artículo 1071 del Código de Comercio.

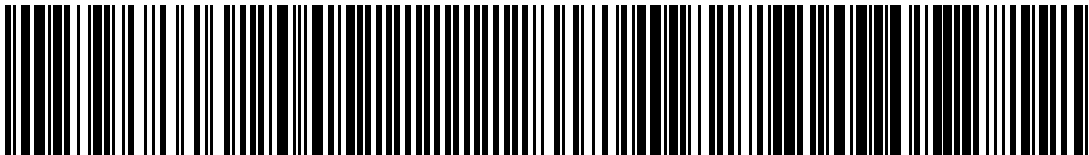
**ARTÍCULO 1068:** Terminación automática del contrato de seguro. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigirle el pago de la prima y de los gastos causados con prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Las condiciones generales de tu póliza se encuentran disponibles para tu descarga en nuestra página web [www.libertyseguros.co](http://www.libertyseguros.co) en la ruta: Nuestros productos \ Liberty Autos \ Autos \ Sección Clausulados. Si prefieres puedes solicitarlo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, línea nacional gratuita 01 8000 113390, Bogotá 3 07 70 50 email: [atención.cliente@libertyseguros.co](mailto:atención.cliente@libertyseguros.co)

TOMADOR  
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO  
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0  
FIRMA AUTORIZADA



(415)7707274730185(8020)000000000066373819(3900)05993285(96)20231114

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO 66373819

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	SUCURSAL	TIPO VEHÍCULO
105	900753	521921	304	1			2000221	Livianos

Pag. 2 de 2

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		%	Mínimo S.M.M.L.V
Amparo Patrimonial	INCLUIDA		
Gastos de transporte por Pérdida Total Hurto	1,200,000		
Gastos de transporte por Pérdida Total Daños	1,200,000		
Asistencia Jurídica Penal	INCLUIDA		
Asistencia Jurídica Civil	INCLUIDA		
Asistencia en viaje	tradicional		
Accidentes Personales	50,000,000		
Responsabilidad Civil General Familiar	33,000,000		
Asistencia Odontológica	INCLUIDA		
Exequias	INCLUIDA		
Trámite de Tránsito	INCLUIDA		
Vehículo Sustituto	INCLUIDA		
.	0		
Llantas estalladas	2 SMMLV		
Pequeños Accesorios	2 SMMLV		

ACCESORIOS	
DESCRIPCION	VALOR
	\$

DISPOSITIVOS	
DESCRIPCION	

USUARIO	CANAL	PROCEDENCIA	PROMOTOR	FECHA IMPRESION	REGIONAL	ZONA CIUDAD	OFICINA

RULEID	IDREQUEST

## Te damos múltiples opciones para pagar tu póliza



### Liberty Financia YA

Puedes obtener diferentes planes de financiación, con número de cuotas que más se adapte a tus necesidades.



### Pagos Seguros En línea

Débito a cuenta corriente o de ahorros desde nuestra página web.



### Débito Automático

Autoriza el pago mensual de tu póliza y olvídate de las filas en los bancos.



### Entidades Financieras

• Bancolombia  
• Citibank  
• Banco de Occidente



### Corresponsales Bancarios

Carulla - Éxito - Surtimax - Colsubsidio  
Cupidrogas - Via Baloto - Edeq - Servi Pagos.



### Tarjeta Crédito

Pagos en internet con tarjeta de crédito desde nuestra página web

Ingresa a [www.libertyseguros.co](http://www.libertyseguros.co)

TOMADOR  
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO  
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0  
FIRMA AUTORIZADA