

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA
AA000051

FACTURA
AA000717



NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificación
CERTIFICADO AA000753
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES

PRODUCTO VIDA GRUPO DEUDORES
FORMA DE PAGO Contado
TELÉFONO 3004772
DIRECCIÓN AV 19 125 65 OF 405

ORDEN 19
USUARIO AVEGA66

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
03	11	2020	DESDE	DD	22	MM	07	AAAA	2019	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	20	MM	07	AAAA	2023	HORA	00:00

DATOS GENERALES

TOMADOR MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A.
DIRECCIÓN CR 8 # 15 - 51 MEZANINE EDIFICIO UCROS
ASEGURADO MEDINA AVILA VICTOR HUGO
DIRECCIÓN
BENEFICIARIO MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A.
DIRECCIÓN Diagonal 25C Sur No. 3 y 45

EMAIL 860025971@FACTUREINBOX.CO
EMAIL
EMAIL 860025971@FACTUREINBOX.CO

NIT/CC 860025971
TEL/MOVI 6012868609
NIT/CC 17083456
TEL/MOVI
NIT/CC 860025971
TEL/MOVI 6012868609

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad del Asegurado Departamento Dirección del Asegurado Deudor Actividad	BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ D.C. CARRERA 8 # 12B-61 BANCOS, SEGUROS, COOPERATIVAS

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Muerte por Cualquier Causa Invalidez	\$60,000,000.00 \$60,000,000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$60,000,000.00	\$0.00		\$0.00	\$0.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000800063606	SANTIAGO VELEZ Y ASOCIADOS CORREDORES DE SEGUROS	%

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
#324

SEGURO
VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA
AA000051

FACTURA
AA000717



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA AA000753 **CERTIFICADO** 19 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 3004772
AGENCIA FRANQUICIA CORREDORES **DIRECCIÓN** AV 19 125 65 OF 405

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
03	11	2020	DESDE	DD	22	MM	07	AAAA	2019	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	20	MM	07	AAAA	2023	HORA	00:00

DATOS GENERALES

TOMADOR MIBANCO - BANCO DE LA MICROEMPRESA DE COLOMBIA S.A **NIT/CC** 860025971
DIRECCIÓN CR 8 # 15 - 51 MEZANINE EDIFICIO UCROS **E-MAIL** 860025971@FACTUREINBOX.CO **TEL/MOVIL** 6012868609

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

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