

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA
AA010866

FACTURA
AA164060



NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	VIDA GRUPO DEUDORES			ORDEN	64532
CERTICADO	AA153771	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	6076852916	USUARIO	SALVARADO
AGENCIA	BUCARAMANGA	DIRECCIÓN			CARRERA 27 N. 36 & 14, OFICINA 1101		
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN	
16	01	2023	DESDE	DD	22	MM	09
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	10
						AAAA	2022
						HORA	00:00
						HORA	00:00
						01	04
						DD	MM
						AAAA	2025

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA DE PROFESORES COOPROFESORES	EMAIL	KAYALA@COOPROFESORES.COM	NIT/CC	890201280
DIRECCIÓN	CLL 39 # 23-81 ED DOMINIQ LC 101 BRR BOLIVAR			TEL/MOVI	6076328848
ASEGURADO	REY REMOLINA JESUS HERNANDO			NIT/CC	5706349
DIRECCIÓN	CALLE 39 # 23 - 81	EMAIL	JCARRENO@COOPROFESORES.COM	TEL/MOVI	6076328848
BENEFICIARIO	COOPERATIVA DE PROFESORES COOPROFESORES			NIT/CC	890201280
DIRECCIÓN	CLL 39 # 23-81 ED DOMINIQ LC 101 BRR BOLIVAR	EMAIL	KAYALA@COOPROFESORES.COM	TEL/MOVI	6076328848

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad del Asegurado Departamento Dirección del Asegurado Deudor Actividad	BUCARAMANGA SANTANDER BUCARAMANGA OFICINAS Y/O DESP PROFESIONALE

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Muerte por Cualquier Causa	\$103,566,487.00
Invalidez	\$103,566,487.00
Diagnostico de Enfermedades Graves como Anticipo	\$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$103,566,487.00	\$.00		\$.00	\$.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
901225683	GESTION INTEGRAL EN PROTECCION GIP SEGUROS 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
Línea Segura 018000919538

SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA
AA010866

FACTURA
AA164060



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA AA153771 **CERTIFICADO** 64532 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6076852916
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 & 14, OFICINA 1101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
16	01	2023	DESDE	DD	MM	AAAA	HORA	00:00	01	04	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	MM	AAAA	HORA	00:00	DD	MM	AAAA
				22	09	2022					
				01	10	2022					

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE PROFESORES COOPROFESORES **NIT/CC** 890201280
DIRECCIÓN CLL 39 # 23-81 ED DOMINIQ LC 101 BRR BOLIVAR **E-MAIL** KAYALA@COOPROFESORES.COM **TEL/MOVIL** 6076328848

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE CREA ORDEN PARA ATENDER RECLAMACION

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

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