

SEGURO VIDA GRUPO

PÓLIZA
AA009392

FACTURA
AA124642



NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	VIDA GRUPO	ORDEN	4
CERTICADO	AA118197	FORMA DE PAGO		USUARIO	YFERNANDEZ
AGENCIA	CALI	TELEFONO	6023981963	DIRECCIÓN	CALLE 25N # 6N-42
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA		
24	10	2022	DESDE	DD	23
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31
				MM	12
				AAAA	2021
				HORA	00:00
				HORA	00:00
				DD	16
				MM	07
				AAAA	2025

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA MEDICA DEL VALLE Y DE PROFESIONALES DE COLOMBIA COOMEVA	NIT/CC	890300625
DIRECCIÓN	CL 13 # 57 - 50	TEL/MOVIL	6013330000
ASEGURADO	PEREZ QUICENO JENNY	NIT/CC	66810119
DIRECCIÓN	5	TEL/MOVIL	5
BENEFICIARIO	LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y/O LOS DE LEY	NIT/CC	1231234
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL	
EMAIL	recepcion_coomeva@coomeva.com.co		
EMAIL	jepequi@yahoo.com		
EMAIL	notiene@notiene.com		

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO DIRECCIÓN ACTIVIDAD	CALI VALLE DEL CAUCA CALLE 13 57-50 BANCOS, SEGUROS, COOPERATIVAS

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Básico (Muerte). Invalidez.	\$25,233,600.00 \$25,233,600.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$25,233,600.00	\$.00		\$.00	\$.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000900367164	COOMEVA CORREDORES DE SEGUROS S.A.	%

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

PÓLIZA
AA009392

FACTURA
AA124642



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO PRODUCTO VIDA GRUPO
COD. AGENCIA AA118197 **CERTIFICADO** 4 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6023981963
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CALLE 25N # 6N-42

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
24	10	2022	DESDE	DD	23	MM	12	AAAA	2021	HORA	00:00	16	07	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	31	MM	12	AAAA	2021	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA MEDICA DEL VALLE Y DE PROFESIONALES DE COLOMBIA COOMEVA **NIT/CC** 890300625
DIRECCIÓN CL 13 # 57 - 50 **E-MAIL** recepcion_coomeva@coomeva.com.co **TEL/MOVIL** 6013330000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

Orden de siniestro casi 145347

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