

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
6300200000**

PÓLIZA No: 630 - 1 - 99400000025 ANEXO: 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

AGENCIA EXPEDIDORA: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGENCIA: 630 RAMO: 1

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
20	2	2015	24	2	2015	23:59	24	2	2016	23:59	365	28	8	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: **NEGOCIO NUEVO** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COOTRANSMOCCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **84600586-3**

DIRECCIÓN: **CARRERA 8 #CLL 8 - CENTRO** CIUDAD: **MOCOA, PUTUMAYO** TELÉFONO: **3115138839**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CONDUCTORES, AFILIADOS Y PROPIETARIOS** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

GRUPO ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****773,220,000.00	VALOR PRIMA: \$*****600,000.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****600,000.00
---	-----------------------------------	--------------------	---------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
FEXVAN LTDA	1576	100			
FEXVAN LTDA	1576	100			
FEXVAN LTDA	1576	100			

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.



FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

AMONTES 0

C8DB20780D0FFC7E5F

