

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6300200026

PÓLIZA No: 630 -40 - 994000000233 ANEXO:5

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA				COD. AGE: 630				RAMO: 40				PAP: 909 - AGENCIA FLORENCIA							
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO					
06	04	2015		01	04	2015	23:59	24	02	2016	23:59	28	08	2025					
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL								TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION												
VIGENCIA DEL ANEXO				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
01 04 2015 23:59				01	04	2015	23:59	24	02	2016	23:59	329
VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS								

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COOTRANSMOCHA** IDENTIFICACIÓN: NIT **846.000.586-3**

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

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **VER CERTIFICADOS** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

Ver relación ...

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***231,966,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****269,510	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****43,122	TOTAL A PAGAR: \$ *****312,631
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
FEEXVAN LTDA	1576	100.00			

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.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE **KJROJAS 0**

C8DB20780D0EFE7659



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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
6300200026

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 630 - 40 - 994000000233

ANEXO:5

AGENCIA EXP.: **AGENCIA FLORENCIA** COD. AGE.: **630** RAMO: **40** PAP: **909 - AGENCIA FLORENCIA**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
06	04	2015	01	04	2015	23:59	24	02	2016	23:59	329	28	08	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
01	04	2015	23:59	24	02	2016	23:59
VIGENCIA DEL ANEXO DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COOTRANSMOCCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **846.000.586-3**

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

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMILIO ERNESTO ORTEGA RODRIGUEZ** IDENTIFICACIÓN: CC **97.480.136**

DIRECCIÓN: **CALL 2** CIUDAD: **MOCOA, PUTUMAYO** TELÉFONO: **3124001160**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: **42** PLACA: **SVP126** MARCA Y TIPO: **HYUNDAI ATOS [2] PRIME MT 1000CC CI CLASE:**

CODIGO: **03201089** CARROCERIA: **HATCHBACK** COLOR: **AMARILLO** MODELO: **2012**

SERVICIO: **PUBLICO** MOTOR: **G4HCBM227827** CHASIS: **MALAB51GACM646355**

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	115,983,000.00	%10.00	2.00
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	60.00 SMMLV	%10.00	2.00
MUERTE O LESION UNA PERSONA	60.00 SMMLV		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	120.00 SMMLV		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA: \$ *****134,755.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$ ****21,560.77	TOTAL A PAGAR: \$ *****156,315.56
------------------------	--	--------------------	------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
FEXVAN LTDA	1576	100.00			

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

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

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



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 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VISTILADO

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA

COD. AGENCIA: 630

RAMO: 40

No PÓLIZA: **99400000233** ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COOTRANSMOCHA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **846.000.586-3**

ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS**

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 42

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE INCLUYE EL VEHICULO DE PLACA SV126 CUYO PROPIETARIO ES ORTEGA RODRIGUEZ EMILIO ERNESTO CC. 97480136 POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO.

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6300200026

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 630 - 40 - 994000000233

ANEXO:5

AGENCIA EXP.: AGENCIA FLORENCIA				COD. AGE.: 630				RAMO: 40				PAP: 909 - AGENCIA FLORENCIA			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
06	04	2015		01	04	2015	23:59	24	02	2016	23:59	28	08	2025	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION**

VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA HASTA				VIGENCIA HASTA			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
01	04	2015	23:59	24	02	2016	23:59	24	02	2016	23:59

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COOTRANSMOCCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **846.000.586-3**

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

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **JHONATHAN RAFAEL VICTORIA CERON** IDENTIFICACIÓN: CC **1124.858.867**

DIRECCIÓN: **URBANIZACION VILLA DE LEIVA MANZANA E LOTE 58** CIUDAD: **MOCOCA, PUTUMAYO** TELÉFONO: **3138493474**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: **43** PLACA: **TDW994** MARCA Y TIPO: **GEELY** MK 1.5 GL MT 1500CC CLASE:

CODIGO: **12301012** CARROCERIA: **SEDAN** COLOR: **AMARILLO** MODELO: **2014**

SERVICIO: **PUBLICO** MOTOR: **MR479QA D2N572026** CHASIS: **LB37624S0EL000368**

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	115,983,000.00	%10.00	2.00
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	60.00 SMMLV	%10.00	2.00
MUERTE O LESION UNA PERSONA	60.00 SMMLV		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	120.00 SMMLV		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA: \$ *****134,755.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$ ****21,560.77	TOTAL A PAGAR: \$ *****156,315.56
------------------------	--	--------------------	------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
FEXVAN LTDA	1576	100.00			

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 A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE



Ahor 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 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VISTILADO

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AGENCIA FLORENCIA

COD. AGENCIA: 630

RAMO: 40

No PÓLIZA: **99400000233** ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COOTRANSMOCOA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **846.000.586-3**

ASEGURADO: **PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS**

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 43

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION SE INCLUYE EL VEHICULO DE PLACA TDW994 CUYO PROPIETARIO ES VICTORIA CERON JHONATAN RAFAEL CC.1124858867 POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO.

LISTADO DE ASEGURADOS SEGURO DE AUTOMOVILES

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **99400000233** ANEXO: 5 TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION FACTURACION: 0 PAGINA: 6
 TOMADOR: **COOTRANSMOCHA** IDENTIFICACION: **846.000.586-3**

RIESGOS					
ITEM	ASEGURADO	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
42	EMILIOERNESTO ORTEGA	03201089	SVP126	HYUNDAI	AMARILLO
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	180.00	14,900,000.00		134,754.79	156,315.56
ITEM	ASEGURADO	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
43	JHONATHANRAFAEL VICTORIA	12301012	TDW994	GEEELY	AMARILLO
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	180.00	21,000,000.00		134,754.79	156,315.56
				PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
				269,509.58	312,631.11