

**SEGURO  
R.C. CONTRACTUAL**

**PÓLIZA  
AA015293**

**FACTURA  
AA107052**



NIT 860028415

<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>															
<b>DOCUMENTO</b>	Nuevo			<b>PRODUCTO</b>	R.C. CONTRACTUAL			<b>ORDEN</b>	31						
<b>CERTIFICADO</b>	AA104597			<b>FORMA DE PAGO</b>	Contado			<b>TELEFONO</b>	7421444						
<b>AGENCIA</b>	DELEGADA INTEGRAL			<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 96 # 45A 31			<b>USUARIO</b>	AMESA33						
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>				<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>				<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>							
11	09	2020		DESDE	DD	11	MM	09	AAAA	2020	HORA	24:00	04	10	2022
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	11	MM	10	AAAA	2021	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

<b>DATOS GENERALES</b>												
<b>TOMADOR</b>	CARROS DEL SUR TRANSPORTES CARDELSSA S.A						<b>EMAIL</b>	CARDELSSA@LIVE.COM			<b>NIT/CC</b>	800102407
<b>DIRECCIÓN</b>	CRA 70C 49 76										<b>TEL/MOVL</b>	74777823
<b>ASEGURADO</b>	MARCO TULIO IBAÑEZ RINCON										<b>NIT/CC</b>	4137299
<b>DIRECCIÓN</b>							<b>EMAIL</b>				<b>TEL/MOVL</b>	
<b>BENEFICIARIO</b>	PASAJEROS AFECTADOS										<b>NIT/CC</b>	0000000016
<b>DIRECCIÓN</b>							<b>EMAIL</b>				<b>TEL/MOVL</b>	0

<b>DESCRIPCIÓN DEL RIESGO</b>											
<b>DETALLE</b>						<b>DESCRIPCIÓN</b>					
CIUDAD	BOGOTA D.C.					DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA				
LOCALIDAD	BOGOTA					TIPO DE VEHICULO	COLECTIVO				
DIRECCION	CRA 70 C # 49 - 76					V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV				
TIPO DE VEHICULO	COLECTIVO					CAPACIDAD DE PASAJEROS	13.00				
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV					PLACA UNICA	SOB640				
CAPACIDAD DE PASAJEROS	13.00					CANAL DE VENTA	Franquicia				
PLACA UNICA	SOB640										
CANAL DE VENTA	Franquicia										

<b>COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO</b>				
DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,300.00	.00%		\$ .00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,300.00	.00%		\$ .00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,300.00	.00%		\$ .00
Gastos Médicos	smmlv 1,300.00	.00%		\$ .00
Asistencia Integral Vial	Pesos 1.00	.00%		\$ .00
Protección Patrimonial		.00%		\$ .00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$ .00
RUNT		.00%		\$2,300.00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$1,141,143,900.00	\$783,293.00		\$148,389.00	\$931,682.00

<b>COASEGURO</b>	
<b>COMPANIA</b>	<b>PARTICIPACIÓN</b>
	%

<b>INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA</b>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>PARTICIPACIÓN</b>
830037187	MADEL LTDA ASESORES 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 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.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP) Y USÁ ESTE CÓDIGO QR  
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,  
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

# SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA  
AA015293

FACTURA  
AA107052



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Nuevo	<b>PRODUCTO</b>	R.C. CONTRACTUAL	<b>ORDEN</b>	31									
<b>CERTICADO</b>	AA104597	<b>FORMA DE PAGO</b>	Contado	<b>USUARIO</b>	AMESA33									
<b>AGENCIA</b>	DELEGADA INTEGRA	<b>TELEFONO</b>	7421444	<b>DIRECCIÓN</b>	CALLE 96 # 45A 31									
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>			<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>			<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>								
11	09	2020	<b>DESDE</b>	DD	11	MM	09	AAAA	2020	<b>HORA</b>	24:00	04	10	2022
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	DD	11	MM	10	AAAA	2021	<b>HORA</b>	24:00	DD	MM	AAAA

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** CARROS DEL SUR TRANSPORTES CARDELSSA S.A  
**DIRECCIÓN** CRA 70C 49 76  
**EMAIL** CARDELSSA@LIVE.COM  
**NIT/CC** 800102407  
**TEL/ MOVIL** 74777823

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

TEXTOS RCC PRODUCTO 011602

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15062015 1501-P-06-000000000001006.

### OBJETIVO

Protege a los pasajeros de automotores de servicio público contra el riesgo de accidente, otorga indemnización por lesiones corporales o muertes derivadas de la responsabilidad contractual del Tomador o asegurado, conforme lo previsto en los decretos 170 y 171 de 2001.  
AMPAROS

### Básicos.

Muerte Accidental  
Incapacidad Total y permanente  
Incapacidad total temporal  
Gastos médicos, quirúrgicos y hospitalarios  
Asistencia jurídica  
Extensión de cobertura. Deben quedar siempre estipulados en la carátula de la póliza

### Amparo patrimonial

La cobertura de muerte incluye perjuicios morales y lucro cesante, condicionados a tasación judicial.

### VALORES ASEGURADOS

Cobertura básica 100 SMMLV

### TARIFAS

TARIFAS CAPA BASICA 100 SMMLV

TIPO	TARIFA (IVA INCLUIDO)	RUNT
BUS BUSETA URBANO	\$1.356.170	\$2.300
MICROBUS URBANO	\$929.382	\$2.300

NOTA: TARIFAS INCLUYEN IVA. NO INCLUYEN RUNT.

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR  
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,  
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.