

SEGURO Autoplus

PÓLIZA
10017638

FACTURA
10017638



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	Autoplus	ORDEN	1
CERTIFICADO	10017638	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	
AGENCIA	MEDELLIN	TELEFONO	3221363		
		DIRECCIÓN	TRANSVERSAL 39B 70-67		
VIGENCIA DE LA POLIZA					
FECHA DE EXPEDICIÓN	16	11	2019	DESDE	DD
	DD	MM	AAAA	16	MM
				11	AAAA
				2019	
				HORA	00:00
				00:00	
				15	06
				DD	MM
				2022	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	BANCO FALABELLA SA	EMAIL	DTECOBANCOFALABELLA@FALABELLA.NET	NIT/CC	900047981
DIRECCIÓN	AV CRA 19 # 120 - 71 PISO 3			TEL/MOVL	5878787000
ASEGURADO	INVERSIONES JORALVI SAS			NIT/CC	90124837
DIRECCIÓN		EMAIL	no_tiene@notiene.com	TEL/MOVL	
BENEFICIARIO	INVERSIONES JORALVI SAS			NIT/CC	90124837
DIRECCIÓN		EMAIL	no_tiene@notiene.com	TEL/MOVL	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad de Circulación Predominante Departamento Marca/Tipo (Código Fasecolda) Código Fasecolda Tipo de Vehículo Modelo del Vehículo Placa Unica Color Motor Chasis Clausulado N°	MEDELLIN ANTIOQUIA CHEVROLET SAIL LS MT 1400CC 4P 01601312 Automovil 2018 EHN252 BLANCO LCU172483644 9GASA58M5JB023591 07/06/2018-1501-P-03-0000000000000117-DI00

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
VALOR ASEGURADO VEHICULO	\$31,000,000.00	.00%		\$0.00
COBERTURAS AL VEHICULO		.00%		\$0.00
- Responsabilidad Civil Extracontractual		.00%		\$0.00
- Daños a Bienes de Terceros	\$700,000,000.00	.00%		\$0.00
- Lesiones/Muerte una Persona	\$700,000,000.00	.00%		\$0.00
- Lesiones o Muerte de Dos o más Personas	\$1,400,000,000.00	.00%		\$0.00
- Pérdida Total por Daños	\$31,000,000.00	.00%		\$0.00
- Pérdida Total por Hurto o Hurto Calificado	\$31,000,000.00	.00%		\$0.00
- Pérdida Parcial por Daños	\$31,000,000.00	.00%	1.00	smmlv
- Pérdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	\$31,000,000.00	.00%	1.00	smmlv
- Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcánica	\$31,000,000.00	10.00%	1.00	smmlv
- Accidentes Personales	\$31,000,000.00	.00%		\$0.00
- Gastos de Transporte Personal por Hurto o Hurto Calificado	Incluida	.00%		\$0.00
- Gastos de Transporte Personal por Pérdida Total por Daños	Incluida	.00%		\$0.00
- Amparo Patrimonial	Incluida	.00%		\$0.00
- Asistencia Jurídica	Incluida	.00%		\$0.00
- Asistencia en Viaje	Incluida	.00%		\$0.00
- Plan Viajero	Incluida	.00%		\$0.00
- Vehículo de Reemplazo	Hasta 15 días	.00%		\$0.00
- Revisión Técnico-mecánica.	Incluida	.00%		\$0.00
VALOR ASEGURADO TOTAL	\$2,183,402,916.00			
PRIMA NETA	\$1,098,302.00			
GASTOS				
IVA	\$208,678.00			
TOTAL POR PAGAR	\$1,306,980.00			

COASEGURO	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900074589	AGENCIA DE SEGUROS FALABELLA 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]

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

SEGURO Autoplus

PÓLIZA
10017638

FACTURA
10017638



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** Autoplus
COD. AGENCIA 10017638 **CERTIFICADO** 1 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 3221363
AGENCIA MEDELLIN **DIRECCIÓN** TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
16	11	2019	DESDE	DD	16	MM	11	AAAA	2019	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	16	MM	11	AAAA	2020	HORA	00:00
										15	06
										DD	MM
											AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR BANCO FALABELLA SA **NIT/CC** 900047981
DIRECCIÓN AV CRA 19 # 120 - 71 PISO 3 **E-MAIL** DTECOBANCOFALABELLA@FALABELLA.NET **TEL/MOVIL** 5878787000

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 07/06/2018-1501-P-03-0000000000000117-DI00, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop
RENOVACIÓN AUTOMÁTICA En LA PRESENTE PÓLIZA O CERTIFICADO SE RENOVARA AUTOMÁTICAMENTE EL DÍA DE SU VENCIMIENTO, HASTA LA CANCELACIÓN TOTAL DEL CRÉDITO Y NO PODRÁ SER REVOCADA POR EL ASEGURADO O TOMADOR SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DEL BENEFICIARIO ONEROSO. CONFORME AL ARTICULO 1071 DE CODIGO DE COMERCIO, EN CASO DE REVOCACIÓN, NO RENOVACIÓN O DE ALGUNA MODIFICACIÓN POR PARTE DE LA ASEGURADORA, SE DARÁ AVISO AL BENEFICIARIO ONEROSO, CON NO MENOS DE TREINTA (30) DIAS CALENDARIO DE ANTICIPACIÓN, GARANTIZANDO LA COBERTURA DURANTE DICHO PERIODO.
En EL EVENTO EN QUE CONFORME AL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO SE PRESENTE LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO POR EL NO PAGO DE LA PRIMA, LA EQUIDAD SEGUROS SE COMPROMETE A DAR AVISO ESCRITO AL BENEFICIARIO ONEROSO, CON UNA ANTELACIÓN NO MENOR A (10) DIAS A LA FECHA EN QUE SURTIRÁ EFECTO LA ANTERIOR DECISIÓN, PARA QUE TOMA LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA EL ASEGURAMIENTO DEL VEHICULO.
En CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE EL AMPARO DE PÉRDIDAS TOTALES, OBRARA COMO BENEFICIARIO PREFERENCIAL HASTA POR EL RESPECTIVO MONTO DE SUS INTERESES Y ACREENCIAS.
En CASO DE QUE PARA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NO SEA POSIBLE LA OBTENCIÓN DE REPUESTOS Y/O MANO DE OBRA ESPECIALIZADA PARA LA MARCA, CUALQUIER RECLAMACIÓN SE ATENDERÁ A TRAVÉS DE ARREGLO DIRECTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA ENTIDAD PARA ESTE PROCEDIMIENTO.

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]

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