

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
7130280907

PUBLICO COMERCIAL COLECTIVO

PÓLIZA No: 700 -59 - 994000017753 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTA SECTOR SOLIDARIO				COD. AGE: 700				RAMO: 59				PAP: 931 - BOGOTA SECTOR SOLIDARIO			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
15	10	2025	23:59	07	10	2025	23:59	30	09	2026	23:59	358	15	10	2025
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION															
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				DIAS			
07	10	2025	23:59	30	09	2026	23:59	358	15	10	2025	358	15	10	2025
VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				A LAS				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DELTA CREDIT S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.335.972-0**

DIRECCIÓN: **CARRERA 14 127 10 OFICINA 401** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **6013906858**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **TRANSPORTES ESPECIALES EASYVANS SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.935.998-2**

DIRECCIÓN: **AK 68 1 63 TO 3 APTO 1502** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **3933910**

BENEFICIARIO: **DELTA CREDIT S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.335.972-0**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 PLACA: **LTK482** MARCA Y TIPO: **FORD RANGER [5] XL MT 2000CC TD 4X** CLASE: **PICKUP DOB**

CODIGO: **03021101** CARROCERIA: **DOBLE CABINA** COLOR: **BLANCO** MODELO: **2024**

SERVICIO: **PUBLICO COMERCIAL** MOTOR: **P02X RJ356722** CHASIS: **8AFBR01E6RJ356722**

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	154,800,000.00	%10.00	0.00
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	154,800,000.00	\$2,000,000.00	
PERDIDA TOTAL POR HURTO	154,800,000.00	%10.00	0.00
TERREMOTO	154,800,000.00	%10.00	2.00
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		
RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	2,000,000,000.00	%10.00	2.00
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	154,800,000.00	%10.00	2.00
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	154,800,000.00	\$2,000,000.00	
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM		
AUX DIARIO POR PARALIZACION ELITE U/A	2.5 SMDLY X 30 Día		
AUXILIO AP 30	\$30.000.000		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *2,154,800,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****4,475,741	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****850,391	TOTAL A PAGAR: \$ *****5,326,132
---	--	---	--------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE AGENCIA DE SEGUROS DELTA CREDIT LTDA	CLAVE 11243	%PART 100.00	VALOR ASEGURADO

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	(415)7701861000019(8020)00000000007000713028090	FIRMA TOMADOR

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

C9D923780D07FC775F CLIENTE CHOLGUIN 0

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

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

AU AUTOMOVILES COLECTIVO

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BOGOTA SECTOR SOLIDARIO

COD. AGENCIA: 700

RAMO: 59

Nº PÓLIZA: **994000017753** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DELTA CREDIT S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.335.972-0**

ASEGURADO: **TRANSPORTES ESPECIALES EASYVANS SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.935.998-2**

BENEFICIARIO: **DELTA CREDIT S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.335.972-0**

TEXTO ITEM 1

clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DR01 11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA14A140 CLAUSULA DE BENEFICIARIO ONEROSO QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ACEPTA LA DESIGNACION DE DELTA CREDIT S.A.S. NIT NUMERO 901335972 COMO PRIMER BENEFICIARIO PARA LAS RECLAMACIONES TANTO PARCIALES COMO TOTALES PROVENIENTES DE DAÑOS FISICOS /O PERDIDA. DURANTE LA VIGENCIA DEL CREDITO, LA POLIZA SE RENOVARA AUTOMATICAMENTE, SALVO FUERZA MAYOR QUE LO IMPIDA, CANCELACION O MODIFICACION DE LA POLIZA POR PARTE DE LA COMPAÑIA CON AVISO A DELTA CREDIT S.A.S. NIT NRO 901335972 CON TREINTA (30 DIAS DE ANTELACION.