

Poliza Grupo 2601124900134 ALEXANDER MONTENEGRO SAMBONI

Ref. de Pago: 31958668514

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
 VELADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
103/ 161	2601125003083	0			PUENTE LARGO	AV SUBA N° 105A - 47 LOCAL 2
TOMADOR	LLANO SUAREZ JUAN CAMILO				NIT / C.C.	71372329
DIRECCION	CL 54 # 77 D - 51 T 2 APTO 202			CIUDAD BOGOTA D.C.	TELEFONO	
ASEGURADO	SUAREZ PATINO FLOR MARINA				NIT / C.C.	32493903
DIRECCION	DOMICILIO1			CIUDAD MEDELLIN	TELEFONO	3893289
ASEGURADO	N.D.				NIT / C.C.	
DIRECCION	N.D.			CIUDAD N.D.	TELEFONO	
BENEFICIARIO	SUAREZ PATINO FLOR MARINA				NIT / C.C.	32493903
DIRECCION	DOMICILIO1			CIUDAD MEDELLIN	TELEFONO	3893289
BENEFICIARIO	N.D.				NIT / C.C.	
DIRECCION	N.D.			CIUDAD N.D.	TELEFONO	
NOMBRE DEL CONDUCTOR	SUAREZ PATINO FLOR MARINA				No. IDENTIFICACION	32493903
					EDAD:	72

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
MONTENEGRO SAMBONI PEDRO ALEXANDER	AGENTE INDEPENDIENTE	12023	3023215717	100

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS 285	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS 285
22	12	2025		00 : 00	20	12	2025			00 : 00	20	12	2025	
				24 : 00	30	09	2026			24 : 00	30	09	2026	

INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO

CODIGO FASECOLD		: 01611168	PLACA:	FWM058	ACCESORIOS	
MARCA		: CHEVROLET	MOTOR:	161M75	REFERENCIA	VALOR
LINEA		: NHR [3] 700P REWARD [10	CHASIS:	9GDNLR771NB014289	NO AMPARADO	-
TIPO		: OTROS UTILITARIOS HASTA 3.5 TN	COLOR:	BLANCO NIEBLA		
MODELO		: 2022	DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION			
CIUDAD DE CIRCULACION		: MEDELLIN PAIS : COLOMBIA				
USO		: COMERCIAL				
SERVICIO		: PUBLICO INTERMUNICIPAL				
VALOR ASEGURADO		: 116.600.000	CAZADOR:	NO APLICA		
VALOR A NUEVO		: 104.900.000	OTROS:	NO APLICA		

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

AMPARO

DEDUCIBLE

1. COBERTURA AL ASEGURADO			
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL LUC	3.000.000.000,00		0% Min 2 (SMMMLV) 0% MIN 2 (S
2. COBERTURAS AL VEHICULO			
PERDIDA DE COSTE MAYOR POR DANOS O TERRORISMO	116.600.000,00		NO APLICA
PERDIDA POR HURTO DEL VEHICULO	116.600.000,00		NO APLICA
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	116.600.000,00		3150000 (PESO COLOMBIANO)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	116.600.000,00		3150000 (PESO COLOMBIANO)
TERREMOTO,TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	116.600.000,00		10 % Min 3 (SMMMLV)
3. COBERTURAS ADICIONALES			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA MAPFRE		SI AMPARA	NO APLICA
ACCIDENTES PERSONALES AL CONDUCTOR Hasta \$30,000,000 PESO COLOMBIANO		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
AUXILIO PARALIZACION VEHICULO Hasta 8 SMDLV por 15 dias		SI AMPARA	NO APLICA

CLAUSULAS ANEXAS:

DESCUENTO POR NO RECLAMACION % (Ya aplicado en el valor de la prima).

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

VALORES EN PESO COLOMBIANO	GASTOS DE EXPEDICION	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos colombianos
TOTAL PRIMA NETA				
4.143.093	0	4.143.093	787.186	4.930.279

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.



* (415)7707289180029(8020)031958668514(3900)0004930279(96)20260119*

Poliza Grupo 2601124900134 ALEXANDER MONTENEGRO SAMBONI

Ref. de Pago: 31958668514

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO 103/ 161	POLIZA 2601125003083	CERTIFICADO 0	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE PUENTE LARGO	DIRECCION OF. MAPFRE AV SUBA N° 105A - 47 LOCAL 2	
TOMADOR DIRECCION	LLANO SUAREZ JUAN CAMILO CL 54 # 77 D - 51 T 2 APTO 202		CIUDAD BOGOTA D.C.		NIT / C.C. 71372329 TELEFONO		
ASEGURADO DIRECCION	SUAREZ PATINO FLOR MARINA DOMICILIO1		CIUDAD MEDELLIN		NIT / C.C. 32493903 TELEFONO 3893289	FEC. NACIMIENTO	16/04/1953
ASEGURADO DIRECCION	N.D. N.D.		CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO	GENERO	FEMENINO
BENEFICIARIO DIRECCION	SUAREZ PATINO FLOR MARINA DOMICILIO1		CIUDAD MEDELLIN		NIT / C.C. 32493903 TELEFONO 3893289		
BENEFICIARIO DIRECCION	N.D. N.D.		CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO		
NOMBRE DEL CONDUCTOR		SUAREZ PATINO FLOR MARINA			No. IDENTIFICACION	32493903	EDAD: 72

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR MONTENEGRO SAMBONI PEDRO ALEXANDER	CLASE AGENTE INDEPENDIENTE	CLAVE 12023	TELEFONO 3023215717	% PARTICIPACION 100
--	-------------------------------	----------------	------------------------	------------------------

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
22	12	2025	INICIACION	00 : 00	20	12	2025	285	INICIACION	00 : 00	20	12	2025	285
			TERMINACION	24 : 00	30	09	2026		TERMINACION	24 : 00	30	09	2026	

ACCIDENTES PERSONALES AL CONDUCTOR

Mediante este amparo se cubre la muerte o invalidez total y permanente que sufra el conductor en el vehículo asegurado, ocurrida como consecuencia única y exclusiva de un accidente de tránsito, es decir un acontecimiento súbito, accidental, e independiente de su voluntad.

Definiciones:

- Muerte Accidental: Si como consecuencia de un accidente de tránsito en el vehículo asegurado, el conductor fallece dentro de los ciento ochenta (180) días siguientes a la ocurrencia del mismo, la Compañía pagará a los Beneficiarios de Ley indicados en el artículo 1142 del Código Civil, la suma asegurada para este Amparo indicada en la carátula de la póliza.

- Invalidez Total y Permanente: Si como consecuencia de un accidente de tránsito en el vehículo asegurado, el conductor sufre una lesión o lesiones que le causen una invalidez total y permanente, diagnosticada dentro de los 180 días siguientes a la ocurrencia del mismo, la Compañía pagará el valor indicado en la carátula de la póliza.

Para efectos de este seguro se entenderá por invalidez total y permanente, las lesiones orgánicas o alteraciones funcionales incurables que de por vida impidan al asegurado desempeñar cualquier ocupación o empleo remunerado.

Edades de Ingreso y Permanencia para conductor. La edad mínima de ingreso a esta cobertura es dieciocho años ((18)), la máxima de sesenta y cinco años (65) y la permanencia hasta los (70) setenta años.

Si el conductor no cumple las edades mínimas de ingreso o de permanencia, la presente cobertura no producirá efecto alguno.

Exclusiones:

- Muerte del conductor cuando sea menor de 18 años o mayor de 70 años.

- El Homicidio, salvo el ocurrido en accidente de tránsito.

- Suicidio voluntario o involuntario.

- Cuando siendo conductor, se encuentre en forma voluntaria bajo la influencia de bebidas embriagantes o de alucinógenos.

- Enfermedad mental y fisiológica preexistente que impida la conducción de vehículos.

- En ejercicio de funciones de tipo militar, policivo, seguridad o vigilancia pública o privada.

- El fallecimiento ocurrido después de los ciento ochenta (180) días siguientes a la ocurrencia del accidente.

Precisiones y Deducciones:

- Las coberturas operan en exceso de lo reconocido legalmente por el Seguro obligatorio de Daños Corporales causados a las personas en accidentes de tránsito.

- La suma que la Compañía hubiera pagado a un asegurado o beneficiario por el Amparo de Invalidez total y permanente, excluirá de la indemnización que pueda corresponder a ese conductor por el amparo de Muerte Accidental o viceversa.

Suma Asegurada:

El valor asegurado para el conductor será el indicado en la carátula de la póliza.

Para que la presente cobertura sea efectiva debe estar expresamente consignada en la carátula de la póliza.

PLAN DE PAGO POR PERIODO

AÑO	MES	VALOR FACTURA ANTERIOR	VALOR DEL MOVIMIENTO	VALOR ACTUAL
2025	DICIEMBRE	0	4.930.279	4.930.279
TOTAL PRIMA				4.930.279

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

COND 01/12/2025-1326-P-03-000VTE56826DIC25-D001
ANEX 01/12/2025-1326-P-03-000VTE56826DIC25-D001
Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.