

**DATOS ENVÍO****NOMBRE:** AD NACIONAL DE SEGUROS LTDA**DIRECCION:****CIUDAD:** -**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** TRANSPORTES ESPECIALIZADOS JR S A S**IDENTIFICACIÓN:** 830033581**SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL****CERTIFICADO DE RENOVACION****Póliza N°** 1522173576105**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 22/03/2024**OBSERVACIONES:****VIGENCIA  
DEL SEGURO****DESDE****14/04/2024**

Día Mes Año

A las 24 horas

**HASTA****14/04/2025**

Día Mes Año

A las 24 horas

**ASEGURADO N.22****NOMBRE**

MIGDONIA SERRANO

**IDENTIFICACIÓN**

51746821

**BENEFICIARIOS****NOMBRE**

TERCEROS AFECTADOS

**IDENTIFICACIÓN****DATOS DEL ASESOR****NOMBRE**

AD NACIONAL DE SEGUROS LTDA

**TELÉFONO**

3106847518

**DETALLE DEL BIEN ASEGURADO**

PLACA	GUZ548
MARCA	RENAULT DUSTER
MODELO	2021
TIPO	CAMPERO CABINADO PART.
COLOR	BLANCO GLACIAL (V)
NÚMERO DE MOTOR	E410C255752
VIN O CHASIS	9FBHSR5B3MM561932



# AMPAROS

AL ASEGURADO		
COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL OBLIGATORIA</b>		
Muerte	200 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
Amparo Patrimonial		
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL OBLIGATORIA</b>		
Daños a bienes de terceros	200 SMMLV	10% 1 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	200 SMMLV	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	400 SMMLV	

AL VEHÍCULO	
COBERTURA	DEDUCIBLE
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
Asistencia Bolívar	Según condiciones y ciudades con convenio

Código de Clausulado que aplica: 19/05/2021-1327-P-03-AU-000000000132-D001. Consulte este clausulado en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: [contacto@segurosbolivar.com](mailto:contacto@segurosbolivar.com).
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

## \$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA	\$ 88,400
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	\$ 17,973
IVA PRIMA	\$ 16,796
IVA ASISTENCIA	\$ 3,415

**TOTAL A PAGAR \$ 126,584**

PERIODICIDAD DE PAGO TRIMESTRAL

PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA \$ 506,333



### NOTA IMPORTANTE

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 al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal