

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA**DIRECCION:****CIUDAD:** -**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** CEAL PLUS S.A.S.**IDENTIFICACIÓN:** 901603729**SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL****CERTIFICADO DE MODIFICACION****Póliza N°** 1505514093303**Certificado:** 2 **N°:** 003**Fecha de Expedición:** 05/06/2025**OBSERVACIONES:**

VIGENCIA DE LA MODIFICACIÓN	DESDE	HASTA
	05/06/2025 <small>Día Mes Año</small>	12/05/2026 <small>Día Mes Año</small>

A las 24 horas A las 24 horas

ASEGURADO N.61

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
OSCAR HERNAN MONTES FORERO	79567617
CEAL PLUS S.A.S.	901603729

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
TERCEROS AFECTADOS	

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LTDA	3699956

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	LZM499
MARCA	RENAULT DUSTER
MODELO	2024
TIPO	CAMIONETA DE PASAJEROS
COLOR	BLANCO GLACIAL (V)
NÚMERO DE MOTOR	J759Q211639
VIN O CHASIS	9FBHJD200RM642487



AMPAROS

AL ASEGURADO

COBERTURA	VALOR ASEGURADO % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Muerte	100 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
Amparo Patrimonial		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV	10% 1 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	100 SMMLV	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	200 SMMLV	

AL VEHÍCULO

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

Código de Clausulado que aplica: 17/12/2024-1327-P-03-AU-000000000132-D001. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA	\$ 503,368
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	\$ 73,641
IVA PRIMA	\$ 95,640
IVA ASISTENCIA	\$ 13,992
RUNT	\$ 5,800

TOTAL A PAGAR \$ 692,441

PERIODICIDAD DE PAGO ANUAL

PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA \$ 693,543



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