

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

| FECHA DE EXPIRACIÓN | VIGENCIA   | DESEDE LAS 10 HORAS DEL | DESEDE LAS 23 HORAS DEL | DESEDE LAS 10 HORAS DEL |
|---------------------|------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 2025 03 13          | 2025 03 14 | 2025 03 14              | 2026 03 13              | 2026 03 13              |



SEGUROS  
COMERCIALES  
BOLÍVAR



Seguros Comerciales Bolívar S.A.

|                                 |                          |                               |                             |                                                              |                                           |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Nº DE POLIZA                    | PLACA Nº                 | CLASE DE VEHICULO             | SERVICIO                    | CILINDRAJE/VATIOS                                            | MODELO                                    |
| 1500120622201                   | NWV864                   | CAMIONETA                     | PÚBLICO                     | 2999                                                         | 2025                                      |
| PASAJEROS                       | MARCA                    | LINEA VEHICULO                | CARRICERIA                  |                                                              |                                           |
| 5                               | ISUZU                    | PICK UP                       |                             |                                                              |                                           |
| Nº MOTOR                        | Nº CHASIS O Nº SERIE     | Nº VIN                        | CAPACIDAD TOR               |                                                              |                                           |
| EN2857                          | MPATFS40JST000194        | MPATFS40JST000194             | 0                           |                                                              |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR     | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR                                    |                                           |
| BANCOLOMBIA S.A.                | 3026252119               | NT                            | 890903938                   | BOGOTÁ D.C.                                                  |                                           |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA           | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR               | Nº FORMULARIO               | CUIDAD EXPEDICIÓN                                            |                                           |
| 70522                           | 1500                     | 70522                         | 1500120622201               | BOGOTÁ                                                       |                                           |
| TARIFA                          | PRIMA SOAT               | CONTRIBUCIÓN FISCAL           | TASA BURT                   | AMPAZOS POR VICTIMA                                          |                                           |
| 910                             | \$414,900.00             | \$215,700.00                  | \$2,100.00                  | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | HASTA 263,13 <sup>1</sup>                 |
| TOTAL A PAGAR                   |                          |                               |                             | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>                       |
| \$632,700.00                    |                          |                               |                             | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                                      |
|                                 |                          |                               |                             | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | HASTA 180                                 |
|                                 |                          |                               |                             |                                                              | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
|                                 |                          |                               |                             |                                                              | 750                                       |

\*Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 160, 170, 180, 190, 200, 210, 220, 230, 240, 250, 260, 270, 280, 290, 300, 310, 320, 330, 340, 350, 360, 370, 380, 390, 400, 410, 420, 430, 440, 450, 460, 470, 480, 490, 500, 510, 520, 530, 540, 550, 560, 570, 580, 590, 600, 610, 620, 630, 640, 650, 660, 670, 680, 690, 700, 710, 720, 730, 740, 750, 760, 770, 780, 790, 800, 810, 820, 830, 840, 850, 860, 870, 880, 890, 900, 910, 920, 930, 940, 950, 960, 970, 980, 990, 1000.

\*Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.



## Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde poner siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.
- Este atento al momento en que deba renovar su póliza. No renovar SOAT genera sanciones económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de la víctima del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

## En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resultó herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito. Artículo 135 Decreto Ley 463 de 1993. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fopre la debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

## Texto habes data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente le han sido otorgadas a las aseguradoras o a las que otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual contrato y derecho acepto en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."