



SOAT

FECHA DE EMISION: 2025-05-29
 HASTA: 2025-05-30
 HORAS: 00:00
 VIGENCIA: DEL 00:00 HASTA 23:59 HRS
 DEL 2026-06-29

POLIZA SEGURO DE BAMBAS CON POLIZAS CUERPO A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

NO. DE PLAZA	1508006259852000	PLAZA NO.	GUX425	GLASE VEHICULO	INTERMUNICIPAL	SERVICIO	PUBLICICO	CLASIFICATIVOS	2299	MODELO	2020
PASAJEROS	16	MARCA	RENAULT	LINEA VEHICULO	NUEVO MASTER MINIBUS	CARRROCERIA	GERRADA	CAPACIDAD TON.	0.00		

NO. MOTOR	M9TC678C031277	NO. CHASIS & NO. SERIE	93YMAF4GELJ162701	NO. VIN	93YMAF4GELJ162701	CAPACIDAD TON.	0.00
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: PARRA LOAIZA, DIANA MILENA TIPO DE DOCUMENTO: CC NO. DE DOCUMENTO: 52697374 DEL TOMADOR: SOACHA CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR: SOACHA							

CODIGO DE ASEGURADORA	AT1324	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	15	CLAVE PRODUCTOR	13543	NO. FORMULARIO	0	CUIDAD EMISION	PEREIRA
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FOSYGA	TASA RUNT	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACUTICOS Y HOSPITALARIOS	\$ 2100	HASTA	263,13	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)	8,77
TOTAL A PAGAR	\$ 602400			B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS		HASTA	180	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	750

Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 171, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
 Decreto 2644 de 2022.
 Para las demás tarifas no citadas en (1).
 RECUERDE QUE:

Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A. La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentar el correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A. En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria. Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente el cobro por todos los costos de atención de las víctimas del accidente.
- Adquirir su SOAT en lugares autorizados.
- En caso de accidente de tránsito:
 - Si alguien resulta 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 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
 - Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
 - Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Tabéas Data:
 Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarla en sus bases de datos, información por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiere, así como de otros ramos de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. Envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o a sus otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Deseo que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que me ha otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder a la información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Policía de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co