

FACTURA
AB004875

NIT 860028415

DOCUMENTO CERTIFICADO AGENCIA	Renovacion AB004791 APARTADO	PRODUCTO FORMA DE PAGO	RCE SERVICIO PUBL. Con.Cuota a 30, 60 y 90 dias					ORDEN 75	USUARIO					
		TELEFONO	6045011949											
		DIRECCION	CALLE 96 #99-27											
FECHA DE EXPEDICION		VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESION					
18	10	2024	DESDE	DD	27	MM	10	AAAA	2024	HORA	24:00	21	10	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	27	MM	10	AAAA	2025	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

TOMADOR	TRANS PORT SAS	EMAIL	trans-port@somosintegra.com	NIT/CC	901469795
DIRECCIÓN	CALLE 96 N° 99 - 47			TEL/ MOVIL	3107063252
ASEGURADO	TRANS PORT SAS			NIT/CC	901469795
DIRECCIÓN	CALLE 96 N° 99 - 47	EMAIL	trans-port@somosintegra.com	TEL/ MOVIL	3107063252
BENEFICIARIO	TERCEROS CIVILMENTE AFECTADOS			NIT/CC	9
DIRECCIÓN		EMAIL		TEL/ MOVIL	VARIOS

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION Marca/Tipo (Código Fasecolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA	MEDELLIN ANTIOQUIA CALLE 96 N° 99 – 47 CALLE 96 N° 99 – 47 HINO FC 9J MT 5100CC TD 4X2 I 40 TAQ080
NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE CANAL DE VENTA AMPARO PATRIMONIAL ASISTENCIA JURIDICA	J05ETC15795 9F3FC9JKSCXX10315 9F3FC9JKSCXX10315 Directo INCLUIDO INCLUIDA

ACCESORIOS	DETALLE	VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		\$0.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 100.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 100.00	.00%		\$0.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 200.00	.00%		\$0.00
Protección Patrimonial		.00%		\$0.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$0.00
Lesiones		.00%		\$0.00
Homicidio		.00%		\$0.00
RUNT		.00%		\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$409,933,180.00	\$1,197,664.00		\$227,005.00	\$1,424,669.00

[illegible]

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000830514247	UNANSE LTDA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

7/1

**FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538

#324

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA031677

FACTURA
AB004875



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con.Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA AB004791 **CERTIFICADO** 75 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6045011949
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
18	10	2024	DESDE	DD	27	MM	10	AAAA	2024	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	27	MM	10	AAAA	2025	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANS PORT SAS **NIT/CC** 901469795
DIRECCIÓN CALLE 96 N° 99 - 47 **E-MAIL** trans-port@somosintegra.com **TEL/MOVIL** 3107063252

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION DE POLIZA POR SOLICITUD EXPRESA DEL TOMADOR.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324