

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA008122

FACTURA
AA021779



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	4
CERTICADO	AA020966	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	DCARDEN71
AGENCIA	FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA	TELEFONO	7039828		
FECHA DE EXPEDICIÓN		DIRECCIÓN	CRA 26 NRO 62-60 PISO TERCERO		

26	02	2020	DESDE	DD	26	MM	02	AAAAA	2020	HORA	24:00	27	02	2020
DD	MM	AAAAA	HASTA	DD	26	MM	02	AAAAA	2021	HORA	24:00	DD	MM	AAAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ALEXANDER BAEZ AB TURES S.A.S.	NIT/CC	830119267
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL	
ASEGURADO	DIEGO ALEJANDRO CUEVAS SILVA	NIT/CC	1010133121
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL	
BENEFICIARIO	ALEXANDER BAEZ AB TURES S.A.S.	NIT/CC	830119267
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
TIPO DE VEHICULO	COLECTIVO
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	12.00
PLACA UNICA	SPS011
CANAL DE VENTA	FRANQUICIA

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	SMMLV 1,200.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total y Permanente	SMMLV 1,200.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	SMMLV 1,200.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	SMMLV 1,200.00	.00%		\$.00
Asistencia Integral Vial	PESOS 1.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$.00
RUNT		.00%		\$2,300.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,053,363,600.00	\$341,303.00		\$64,411.00	\$405,714.00

COASEGURO	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
1121821694	DANNY ARTURO CORREA RAMIREZ	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expedían 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.



**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

SEGURIDAD R.C. CONTRACTUAL

**PÓLIZA
AA008122**

FACTURA
AA021779



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL
CERTIFICADO	AA020966	FORMA DE PAGO	Contado
AGENCIA	FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA	DIRECCIÓN	CRA 26 NRO 62-60 PISO TERCERO
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA POLIZA	

ORDEN 4
USUARIO DCARDEN71

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN							
26	02	2020		DESDE	DD	26	MM	02	AAAAAA	2020	HORA	24:00		27	02	2020
DD	MM	AAAAAA		HASTA	DD	26	MM	02	AAAAAA	2021	HORA	24:00		DD	MM	AAAAAA

DATOS GENERALES

DATOS GENERALES

EMAIL

NIT/CC 830119267
L/MOML

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15062015-1501-P-06-00000000000001006

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA **EQUIDAD SEGUROS** es una marca de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.** y **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.** COMPAÑIAS DE SEGUROS

VIGILADE

**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



CÓDIGO DE RECAUDO
111071021778

PÓLIZA
AA008121

SEGURU
RCE SERVICIO PUBL

FACTURA
AA021778

equidad
seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0116
COD. AGENCIA 00071
AGENCIA FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA

PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL
CERTIFICADO AA020965
DOCUMENTO Nuevo
DIRECCIÓN CRA 26 NRO 62-60 PISO TERCERO

TEL: 7039828

FECHA DE EXPEDICIÓN

DD	02	2020	DESDE	DD	26	MM	02	AAAA	2020	HORA	24:00	11	03	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	26	MM	02	AAAA	2021	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ALEXANDER BAEZ AB TURES S.A.S.

DIRECCIÓN

E-MAIL

NIT/CC 830119267

TEL/MOVIL

ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas

BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Público			
Daños a Bienes de Terceros	SMMLV 2,700.00		
Lesiones o Muerte de una Persona	SMMLV 2,700.00		
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	SMMLV 5,400.00		
Protección Patrimonial			
Asistencia Integral Vial			
Asistencia jurídica en proceso penal	PESOS 27.00		
Lesiones			
Homicidio			
RUNT			

VALOR ASEGURADO TOTAL

\$7,473,613,500.00

NÚMERO DE RIESGOS

28

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$12,005,456.00	\$0.00	\$2,269,241.00	\$14,274,697.00

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPANY	PARTICIPACIÓN
	%.

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
1121821694	DANNY ARTURO CORREA RAMIREZ	%.

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 convalea 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.



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

CÓDIGO DE RECAUDO
111071021778

PÓLIZA
AA008121

SEGURU
RCE SERVICIO PUBL

FACTURA
AA021778

equidad
seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0116
COD. AGENCIA 00071
AGENCIA FRANQUICIA AGENCIA DE SEGUROS BERACA Y CIA LTDA
FECHA DE EXPEDICIÓN 26 02 2020
DESDE DD MM AAAA HASTA DD MM AAAA
VIGENCIA DE LA PÓLIZA 26 02 2020 26 02 2021
DOCUMENTO Nuevo
DIRECCIÓN CRA 26 NRO 62-60 PISO TERCERO
TEL: 7039828

FECHA DE IMPRESIÓN
11 03 2020

DATOS GENERALES

TOMADOR ALEXANDER BAEZ AB TURES S.A.S.
DIRECCIÓN E-MAIL
ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas
BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

NIT/CC 830119267
TEL/MOVIL

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Público			
Daños a Bienes de Terceros	SMMLV 2,700.00		
Lesiones o Muerte de una Persona	SMMLV 2,700.00		
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	SMMLV 5,400.00		
Protección Patrimonial			
Asistencia Integral Vial			
Asistencia jurídica en proceso penal	PESOS 27.00		
Lesiones			
Homicidio			
RUNT			

VALOR ASEGURADO TOTAL \$7,473,613,500.00

NÚMERO DE RIESGOS	28
PRIMA NETA	GASTOS

IVA
\$2,269,241.00
TOTAL POR PAGAR
\$14,274,697.00

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPANY	PARTICIPACIÓN
	%.

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
1121821694	DANNY ARTURO CORREA RAMIREZ	%.

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 convalea 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.



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