

SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA004125

FACTURA
AA009121



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTIFICADO AA008697
AGENCIA FRANQUICIA JUMA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTDA

PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL
FORMA DE PAGO Contado
R.C. CONTRACTUAL

TELEFONO 3099693
DIRECCIÓN AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202

ORDEN 42
USUARIO MAPARRA72

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN			
03	01	2019		DESDE	DD	MM	AAAA	03	01	2019	
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CIUDAD BOLIVAR
DIRECCIÓN CALLE 67 BIS SUR 47 80
ASEGURADO AMPARO ACOSTA ROMERO
DIRECCIÓN COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CIUDAD BOLIVAR
BENEFICIARIO CALLE 67 BIS SUR 47 80
DIRECCIÓN

EMAIL notiene@notiene.com
EMAIL
EMAIL notiene@notiene.com

NIT/CC 800089509
TEL/MOVL 7158194
NIT/CC 20667152
TEL/MOVL
NIT/CC 800089509
TEL/MOVL 7158194

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN TIPO DE VEHICULO V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA CAPACIDAD DE PASAJEROS PLACA UNICA CANAL DE VENTA	BOGOTA D.C. CUNDINAMARCA CUNDINAMARCA CUNDINAMARCA COLECTIVO 200 SMMLV 16.00 UFU913 FRANQUICIA

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	SMMLV 3,200.00	.00%		\$ 00
Incapacidad Total y Permanente	SMMLV 3,200.00	.00%		\$ 00
Incapacidad Total Temporal	SMMLV 3,200.00	.00%		\$ 00
Gastos Médicos	SMMLV 3,200.00	.00%		\$ 00
Protección Patrimonial		.00%		\$ 00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$2,500.00
RUNT				

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$2,649,971,200.00	\$554,448.00		\$104,870.00	\$659,318.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN %	CÓDIGO	NOMBRE PARTICIPACIÓN %
		5942129	RODOLFO PEÑA YEPES

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. 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
#174



SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA004125

FACTURA
AA009121



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL				ORDEN	42						
CERTIFICADO	AA008897	FORMA DE PAGO	Contado				TELEFONO	3099693						
AGENCIA	FRANQUICIA JUMA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTDA				DIRECCIÓN		AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202							
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN						
03	01	2019	DESDE	DD	03	MM	01	AAAA	2019	HORA	00:00	03	01	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	03	MM	01	AAAA	2020	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CIUDAD BOLIVAR
DIRECCIÓN CALLE 67 BIS SUR 47 80

E-MAIL notiene@notiene.com

NIT/CC 800089509
TEL/MOVL 7158194

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE SE EMITE PÓLIZA NUEVA, ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15062015-1501-P-06-0000000000001006

Las cláusulas que deben aplicar son:

Garantía de revisión técnico mecánica
Revisión de siniestralidad mensual

Tipo de servicio: urbano especial
Condiciones urbanas
Deducible: 10% min 2 smmlv
RCC 80SMMLV

Condiciones Especial
Deducible: 10% min 2 smmlv
RCC 200SMMLV



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA