

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA004125

FACUTRA
AA009121

equidad
seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL
CERTICADO	AA008697	FORMA DE PAGO	Contado
AGENCIA	FRANQUICIA JUMA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTDA	DIRECCIÓN	AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202

VIGENCIA DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICIÓN		DESDE	DD	03	MM	01	AAAA	2019	HORA	00:00	03	01	2019
		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
ASEGURADO	AMPARO ACOSTA ROMERO
DIRECCIÓN	
BENEFICIARIO	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE CIUDAD BOLIVAR
DIRECCIÓN	CALLE 67 BIS SUR 47 80

EMAIL noliene@noliene.com

EMAIL

EMAIL noliene@noliene.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 DIRECCION TIPO DE VEHICULO VIASEGURODO POR PUESTO/PERSONA CAPACIDAD DE PASAJEROS PLACA UNICA CANAL DE VENTA	BOGOTA D. C. CUNDINAMARCA CUNDINAMARCA CUNDINAMARCA COLECTIVO 200 SMMVL 16.00 UFU913 FRANQUICIA
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

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

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	
COMPANY	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
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 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](http://www.laequidadseguros.coop)
Línea Segura 018000919538
#324

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA004125

FACTURA
AA009121



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo	PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL	TELEFONO 3099693	ORDEN 42 -
CERTIFICADO AA008697	FORMA DE PAGO Contado	DIRECCIÓN AV. SUBA N° 119-87 LOCAL 202	USUARIO MAPARRA72
AGENCIA FRANQUICIA JUMA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTDA	VIGENCIA DE LA POLIZA		
FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE IMPRESIÓN	

03	01	2019	DESDE	DD	03	MVV	01	AAAAA	2019	HORA	00:00	03	01	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	03	MVV	01	AAAAA	2020	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

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

EMAIL 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 tecnico mecánica
Revisión de siniestralidad mensual

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

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

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

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