

DATOS ENVÍO**NOMBRE:** AGENCIA DE SEGUROS MARDIAL Y CIA LTDA**DIRECCION:****CIUDAD:** -**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** TRANSPORTES VIP EXPRESS SAS**IDENTIFICACIÓN:** 901218567**IDENTIFICACIÓN:** 0**SEGURO DE AUTOMÓVILES****CERTIFICADO DE SEGURO****Póliza N°** 1510670958501**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 29/12/2020**VIGENCIA
DEL SEGURO****DESDE****28/12/2020**

Día Mes Año

A las 24 horas

HASTA**28/12/2021**

Día Mes Año

A las 24 horas

OBSERVACIONES:**ASEGURADO N.188**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ADRIANA ELIZABETH RODRIGUEZ SANCHEZ	39575107

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ADRIANA ELIZABETH RODRIGUEZ SANCHEZ	39575107

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
AGENCIA DE SEGUROS MARDIAL Y CIA LTDA	

RELACIÓN DE ACCESORIOS

DESCRIPCIÓN	VALOR	EQUIPO ORIGINAL
	\$ 0	

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	FUZ554
MARCA	JAC S2 HFC7151EAV MT 1500CC ABS 2AB [5PSJ]
MODELO	2019
TIPO	CAMIONETA DE PASAJEROS
COLOR	BLANCO
NÚMERO DE MOTOR	J3370543
VIN O CHASIS	LJ12EKR21K4007475
VALOR COMERCIAL *	\$ 48,900,000
TOTAL ACCESORIOS	\$ 0
VALOR ASEGURADO DEL BIEN	\$ 48,900,000

*Tomado de la Guía de Fasecolda No. 292 Código: 11306015

El valor asegurado corresponderá al valor comercial a la fecha del siniestro tomado de la última guía de Fasecolda vigente..

AL ASEGURADO		
COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Muerte	100 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Daños a bienes de terceros	300 SMMLV	0% 0 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	-	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	-	

AL VEHÍCULO	
COBERTURA	DEDUCIBLE
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
Asistencia Bolívar	Según condiciones y ciudades con convenio

Código de Clausulado que aplica: 27/11/2019-1327-P-03-AU-0000000000132-D00I. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

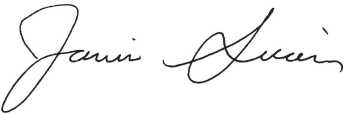
\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA	\$ 276,508
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	\$ 47.700
IVA PRIMA	\$ 52,537
IVA ASISTENCIA	\$ 9,063

TOTAL A PAGAR	\$ 385,808
PERIODICIDAD DE PAGO	ANUAL

**NOTA IMPORTANTE**

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.



Firma Representante Legal