

SEGURO**RCE SERVICIO PUBL**

PÓLIZA
AA058047

FACTURA
AB055399



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---------------------|------------|---------------|------------------------------|-----------------------|------------|
| DOCUMENTO | Renovacion | PRODUCTO | RCE SERVICIO PUBL | ORDEN | 127 |
| CERTICADO | AB051596 | FORMA DE PAGO | Con.Cuota a 30, 60 y 90 Días | TELÉFONO | 6608047 |
| AGENCIA | CALI | DIRECCIÓN | CLL 26 NORTE 6 N16 | USUARIO | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 05 06 2024 | DESDE | DD 10 MM 06 AAAA 2024 | VIGENCIA DE LA POLIZA | 24:00 |
| DD | MM | AAAA | DD 10 MM 06 AAAA 2025 | HORA | 24:00 |
| | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | 25 06 2024 |
| | | | | DD | MM |
| | | | | | AAAA |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--------------|---------------------------|-----------|------------|
| TOMADOR | ADONITRANS S.A.S | NIT/CC | 900527861 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 34 N° 5B2- 25 | TEL/MOVIL | 3223939913 |
| ASEGURODO | REYES ANDRADE JEAN ANDRES | NIT/CC | 94501234 |
| DIRECCIÓN | AVENIDA 4 NORTE NO 49N-37 | TEL/MOVIL | 3223939913 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | NIT/CC | 100000002 |
| DIRECCIÓN | TERRITORIO NACIONAL | TEL/MOVIL | 1111111111 |

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Tipo (Código Fasecolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA | CALI VALLE CARRERA 34 N° 5B2-25 CARRERA 34 N° 5B2-25 RENAULT DUSTER EXPRESSION MT 1 05 ESY726 2842Q198583 9FBHRS95KM570625 9FBHRS95KM570625 Directo INCLUIDO INCLUIDA |

ACCESORIOS

| DETALLE | VALOR ASEGURADO |
|---------|-----------------|
| | |

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DED % | DED VALOR | PRIMA |
|---|-----------------|--------|-----------|-------------|
| Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Público | | .00% | | \$.00 |
| Danos a Bienes de Terceros | smmv 200.00 | 10.00% | 1.00 | \$.00 |
| Lesiones o Muerte de una Persona | smmv 200.00 | .00% | | \$.00 |
| Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas | smmv 400.00 | .00% | | \$.00 |
| Protección Patrimonial | | .00% | | \$.00 |
| Asistencia jurídica en proceso penal | | .00% | | \$.00 |
| Lesiones | | .00% | | \$.00 |
| Homicidio | | .00% | | \$.00 |
| RUNT | | .00% | | \$.00 |
| | | | | \$ 2,900.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|-----------------------|--------------|--------|--------------|-----------------|
| \$799,933,180.00 | \$641,631.00 | | \$121,359.00 | \$762,990.00 |

| COASEGURO | |
|-----------|---------------|
| COMPANY | PARTICIPACIÓN |
| | %. |

| INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA | | |
|--|----------------------------------|---------------|
| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
| 000805003801 | GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS | %. |

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 valida 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.



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

**SEGUR
RCE SERVICIO PUBL**

**PÓLIZA
AA058047**

FACTURA
AB055399



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con.Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL

COD. AGENCIA AB051596

CERTIFICADO 127

DOCUMENTO Renovacion

TEL: 6608047

AGENCIA CALI

DIRECCIÓN CLL 26 NORTE 6 N16

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | | | | |
|---------------------|----|------|-----------------------|----|----|----|----|------|--------------------|------|-------|----|----|------|
| 05 | 06 | 2024 | DESDE | DD | 10 | MM | 06 | AAAA | 2024 | HORA | 24:00 | 25 | 06 | 2024 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD | 10 | MM | 06 | AAAA | 2025 | HORA | 24:00 | DD | MM | AAAA |

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S A S

NIT/GC 900527861

DIRECCIÓN CARRERA 31 N° 5B2 - 25

E MAIL direcciónadministrativa@gmail.com

TEI /MOVIL 3223939913

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE RENUEVA ESTA POLIZA POR SOLICITUD DE LA EMPRESA.

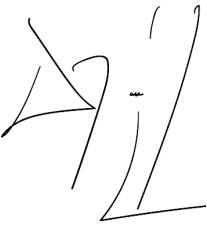
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

MINTENDENCIA
DE 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

**SEGUR
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA071104

FACTURA
AB055400



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|--------------------|------------|----------------------|------------------------------|----------------|----------|
| DOCUMENTO | Renovacion | PRODUCTO | R.C. CONTRACTUAL | ORDEN | 127 |
| CERTIFICADO | AB051597 | FORMA DE PAGO | Con.Cuota a 30, 60 y 90 Días | USUARIO | ORECALDE |
| AGENCIA | CALI | TELEFONO | 6608047 | | |
| | | DIRECCIÓN | CLL 26 NORTE 6 N16 | | |

FECHA DE EXPEDICIÓN

| | | | | | | | | | | | |
|----|----|------|--------------|-------|-------|------------|-------------|-------|----|----|------|
| 05 | 06 | 2024 | DESDE | DD 10 | MM 06 | AAAAA 2024 | HORA | 24:00 | 25 | 06 | 2024 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD 10 | MM 06 | AAAAA 2025 | HORA | 24:00 | DD | MM | AAAA |

DATOS GENERALES

TOMADOR ADONITRANS S.A.S
DIRECCIÓN CARRERA 34 N° 5B2 - 25

EMAIL direccionadministrativa@gmail.com

NIT/OC 900527861
TEL/MÓVIL 3223939913

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

SE RENUEVA ESTA POLIZA POR SOLICITUD DE LA EMPRESA.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-D001, 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

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.