

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA048615

FACTURA
AB059089



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con.Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA AB054445 **CERTIFICADO** 370 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6608047
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
29	08	2024	DESDE	DD	01	MM	09	AAAA	2024	HORA	24:00	02	09	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	09	AAAA	2025	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR K ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S **NIT/CC** 900149757
DIRECCIÓN CALLE 6 # 13 - 47 **TEL/MOVIL** 3113604337

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

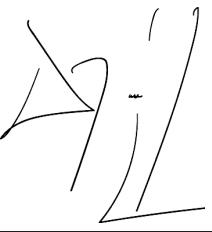
SE RENUEVA ESTA POLIZA POR SOLICITUD DE LA EMPRESA.

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 DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO


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
AA068960

FACTURA
AB059090



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	370
CERTICADO	AB054446	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 DÍAS	USUARIO	ORECALDE
AGENCIA	CALI				

FECHA DE EXPEDICIÓN

29 08 2024

DESDE
DD MM AAAA

HASTA
DD MM AAAA

TELEFONO 6608047

DIRECCIÓN CLL 26 NORTE 6 N16

VIGENCIA DE LA POLIZA

FECHA DE IMPRESIÓN
02 09 2024

DD
MM
AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR K ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S

DIRECCIÓN CALLE 6 # 13 - 47

ASEGUrado ROSARIO DEL PILAR FAJARDO BAENA

DIRECCIÓN CRA 33 D #1A-10 CASA BARRIO VILLA CAMPANELA

BENEFICIARIO PASAJEROS AFECTADOS

DIRECCIÓN

EMAIL contabilidad@k-ros.com.co

NIT/CC 900149757

TEL/MOVIL 3113604337

NIT/CC 51937120

TEL/MOVIL

NIT/CC 16

TEL/MOVIL 0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	CALI
DEPARTAMENTO	VALLE
LOCALIDAD	CALLE 6 N° 13 - 47
DIRECCION	CALLE 6 N° 13 - 47
TIPO DE VEHICULO	CAMPEROS / CAMIONETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	200 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	5.00
PLACA UNICA	ESZ780
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,000.00	.00%		
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,000.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,000.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 1,000.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial				\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal				\$.00
RUNT				\$2,900.00

COASEGURO	PARTICIPACIÓN
COMPANIA	%. .

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 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.

**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.

SEGURIDAD
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA068960

FACTURA
AB059090



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTIFICADO AB054446
AGENCIA CALI

PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL
FORMA DE PAGO Con.Cuota a 30, 60 y 90 Días
TELÉFONO 6608047

ORDEN 370
USUARIO ORECALDE

FECHA DE EXPEDICIÓN

29	08	2024	DESDE	DD	01	MM	09	AAAAA	2024	HORA	24:00	02	09	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	09	AAAAA	2025	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DIRECCIÓN CLL 26 NORTE 6 N16

VIGENCIA DE LA POLIZA

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS GENERALES

TOMADOR K ROS LOGISTICA Y TRANSPORTE S.A.S
DIRECCIÓN CALLE 6 # 13 - 47

EMAIL contabilidad@k-ros.com.co

NIT/OC 900149757
TEL/MÓVIL 3113604337

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