

**DATOS ENVÍO**

**NOMBRE:** PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LIMITADA  
**DIRECCIÓN:**  
**CIUDAD:** -

**DATOS DEL TOMADOR**

**NOMBRE:** VIAJES EMPRESARIALES Y TURISMO POR COLOMBIA  
 COLVIAJES S.A.  
**IDENTIFICACIÓN:** 832011124

**IDENTIFICACIÓN:** 0

**OBSERVACIONES:****ASEGURADO N.18****NOMBRE**

VIAJES EMPRESARIALES Y TURISMO POR COLOMBIA  
 COLVIAJES S.A.

**BENEFICIARIOS****NOMBRE**

VIAJES EMPRESARIALES Y TURISMO POR COLOM

**IDENTIFICACIÓN**

832011124

**DATOS DEL ASESOR****NOMBRE****TELÉFONO**

PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS  
 LIMITADA

**DETALLE DEL BIEN ASEGURADO**

PLACA	TTQ170
MARCA	RENAULT DUSTER DYNAMIQUE MT 2000CC 4X4
MODELO	2014
TIPO	CAMPERO CABINADO PART.
COLOR	BLANCO ARTICA
NÚMERO DE MOTOR	A400C062849
VIN O CHASIS	9FBHSRAJNEM216986
VALOR COMERCIAL *	\$ 38,600,000
TOTAL ACCESORIOS	\$ 0
VALOR ASEGURADO DEL	\$ 38,600,000
BIEN	

**SEGURO DE AUTOMÓVILES****CERTIFICADO DE RENOVACION**

Póliza N° 1505512780803

Certificado: 0 N°: 001

Fecha de Expedición: 14/01/2022

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	15/01/2022 Día Mes Año	15/01/2023 Día Mes Año

A las 24 horas                                   A las 24 horas

**RELACIÓN DE ACCESORIOS**

DESCRIPCIÓN	VALOR	EQUIPO ORIGINAL
	\$ 0	

\*Tomado de la Guía de Fasecolda No. 305 Código: 8008006

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

# AMPAROS

## AL ASEGURADO

COBERTURA	VALOR ASEGURADO % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGATORIA</b>		
Muerte	200 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGATORIA</b>		
Daños a bienes de terceros	600 SMMLV	0% 0 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	-	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	-	

**Nota Aclaratoria:** Respecto del valor de la cobertura de Responsabilidad Civil Extracontractual, el sublímite de cada amparo será:  
Daños a bienes de terceros 33%, Lesiones o Muerte de 1 persona 33% y Lesiones o muerte de 2 personas o mas 67%

## AL VEHÍCULO

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

Código de Clausulado que aplica: 19/05/2021-1327-P-03-AU-0000000000132-D00I. Consulte este clausulado en la página [www.segurosbolivar.com](http://www.segurosbolivar.com)

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: [contacto@segurosbolivar.com](mailto:contacto@segurosbolivar.com).
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

## \$ VALORES A PAGAR

<b>VALOR DE LA PRIMA</b>	\$ 498,000
<b>VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR</b>	\$ 52,330
<b>IVA PRIMA</b>	\$ 94,620
<b>IVA ASISTENCIA</b>	\$ 9,943

<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 654,893</b>
----------------------	-------------------

<b>PERIODICIDAD DE PAGO</b>	<b>ANUAL</b>
-----------------------------	--------------



### 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