

**DATOS ENVÍO****NOMBRE:** PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS LIMITADA**DIRECCION:****CIUDAD:** -**DATOS DEL TOMADOR****NOMBRE:** VIAJES EMPRESARIALES Y TURISMO POR COLOMBIA

COLVIAJES S.A

**IDENTIFICACIÓN:** 832011124**IDENTIFICACIÓN:** 0**SEGURO DE AUTOMÓVILES****CERTIFICADO DE RENOVACION****Póliza N°** 1505512780803**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 14/01/2022**VIGENCIA  
DEL SEGURO****DESDE****15/01/2022**

Día Mes Año

A las 24 horas

**HASTA****15/01/2023**

Día Mes Año

A las 24 horas

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

VIAJES EMPRESARIALES Y TURISMO POR COLOMBIA

COLVIAJES S.A

**IDENTIFICACIÓN**

832011124

**BENEFICIARIOS****NOMBRE**

VIAJES EMPRESARIALES Y TURISMO POR COLOM

**IDENTIFICACIÓN**

832011124

**DATOS DEL ASESOR****NOMBRE**PROVIDE CONSULTORES EN RIESGOS  
LIMITADA**TELÉFONO****RELACIÓN DE ACCESORIOS****DESCRIPCIÓN****VALOR****EQUIPO  
ORIGINAL**

\$ 0

**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 BIEN	\$ 38,600,000

\*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..

AL ASEGURADO		
COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL OBLIGATORIA</b>		
Muerte	200 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL 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-000000000132-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

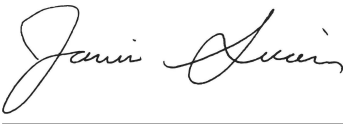
VALOR DE LA PRIMA	\$ 498,000
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	\$ 52,330
IVA PRIMA	\$ 94,620
IVA ASISTENCIA	\$ 9,943

TOTAL A PAGAR	\$ 654,893
---------------	------------

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA