

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA071104

FACTURA
AB027524



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	53
CERTICADO	AB026295	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 120 MESES	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	CALI				

FECHA DE EXPEDICIÓN

08 06 2023

DD MM AAAA

DESDE

DD 10

MM 06

AAAA 2023

HORA

24:00

22

06

2023

DD MM AAAA

HASTA

DD 10

MM 06

AAAA 2024

HORA

24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204	TEL/MOVIL	5416541416
ASEGUrado	MARTINEZ PATIÑO DIEGO NICOLAS	NIT/CC	1143851815
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL	
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS	NIT/CC	16
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	CALI
DEPARTAMENTO	VALLE
LOCALIDAD	SANTIAGO DE CALI
DIRECCION	AVENIDA 4 NORTE N° 49N - 37
TIPO DE VEHICULO	CAMPEROS / CAMIONETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	200 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	5.00
PLACA UNICA	WOO780
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

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,160,000,000.00	\$532,626.00		\$100,648.00	\$633,274.00

COASEGURO	INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COMPANIA	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
AA071104**

FACTURA
AB027524



equidad
seguros



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

INFORMACIÓN GENERAL			PRODUCTO R.C. CONTRACTUAL			ORDEN 53											
DOCUMENTO	Renovación		CERTIFICADO	AB026295		FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 DÍAS		TELÉFONO	6608047		USUARIO	IREVOLLO				
AGENCIA	CALI								DIRECCIÓN CLL 26 NORTE 6 N16								
FECHA DE EXPEDICIÓN						VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
08 DD	06 MM	2023 AAAA	DESDE	DD	10	MM	06	AAAAA	2023	HORA	24:00		22 DD	06 MM	2023 AAAA		
			HASTA	DD	10	MM	06	AAAAA	2024	HORA	24:00						

DATOS GENERALES

DATOS GENERALES
TOMADOR ADONITRANS S.A.S
DIRECCIÓN CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204
EMAIL gerencia@adonittrans.com
NIT/CC 900527861
TEL/MOVIL 5416541416

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

RENOVACION DE POLIZA POR SOLICITUD EXPRESA DEL TOMADOR.

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 CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA **EQUIDAD SEGUROS** es una marca de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS**

VIGILAD

**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.

SEGUR
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA058047

FACTURA
AB027525



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO	Con.Cuota a 30, 60 y 90	PRODUCTO	RCE SERVICIO PUBL											
COD. AGENCIA	AB026294	CERTIFICADO	97	DOCUMENTO	Renovacion							TEL: 6608047		
AGENCIA	CALI			DIRECCIÓN	CLL 26 NORTE 6 N16									
FECHA DE EXPEDICIÓN														
08	06	2023	DESDE	DD	10	MM	06	AAAA	2023	HORA	24:00	22	06	2023
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	10	MM	06	AAAA	2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ADONITRANS S.A.S	NIT/CC	900527861
DIRECCIÓN	CARRERA 34 # 4D - 80 OFICINA 204	TEL/MOVIL	5416541416

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION DE POLIZA POR SOLICITUD EXPRESA DEL TOMADOR.

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

