

PÒLIZAS

P250-388

DATOS ENVÍO
NOMBRE: PRAGMA SEGUROS LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: -

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES SAN ANTONIO
CODTRASANA
IDENTIFICACIÓN: 890906033

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE RENOVACION

Póliza N° 1010498977503
Certificado: 0 N°: 001
Fecha de Expedición: 06/08/2024

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

OBSERVACIONES:

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE
10/08/2024
Dia Mes Año
A las 24 horas

HASTA
10/08/2025
Dia Mes Año
A las 24 horas

ASEGURADO N.21

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
LUIS HUMBERTO CANO OSPINA	3395626
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES SAN ANTONIO CODTRASANA	890906033

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
TERCEROS AFECTADOS	

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
PRAGMA SEGUROS LTDA	3122881151

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	5N2373
MARCA	HINO FCSJBUS
MODELO	2017
TIPO	BUSES-BUSETAS-MICROBUS
COLOR	BLANCO VERDE
NÚMERO DE MOTOR	J05ETY11806
VIN O CHASIS	9F3FC9JLTHXX11080



AMPAROS

AL ASEGURADO		
COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		
OBLIGATORIA		
Muerte	100 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	-
Incapacidad temporal	-	-
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	-
Amparo Patrimonial	-	-
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
OBLIGATORIA		
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV	10% 1 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	100 SMMLV	-
Muerte o lesiones a 2 o más personas	200 SMMLV	-
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-83-AU-000000000132-D001. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

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

- Por correo electrónico: 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	\$ 906,100
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	\$ 71,890
IVA PRIMA	\$ 172,159
IVA ASISTENCIA	\$ 13,659

TOTAL A PAGAR \$ 1,163,808

PERIODICIDAD DE PAGO ANUAL

PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA \$ 1,163,808

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]

Firma Representante Legal