

# SEGURO RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA  
AB001175

FACTURA  
AB035325



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Renovacion	<b>PRODUCTO</b>	RCE SERVICIO PUBL	<b>ORDEN</b>	89
<b>CERTIFICADO</b>	AB032983	<b>FORMA DE PAGO</b>	Con.Cuota a 30, 60 y 90 días	<b>USUARIO</b>	
<b>AGENCIA</b>	MEDELLIN	<b>TELÉFONO</b>	3221363		
		<b>DIRECCIÓN</b>	TRANSVERSAL 39B 70-67		
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>					
12	01	2024			
DD	MM	AAAA			
<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>					
DESDE	DD	12	MM	01	AAAA
HASTA	DD	12	MM	01	AAAA
					2025
<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>					
17	01	2024			
DD	MM	AAAA			

## DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b>	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTES SANTA ELENA	<b>NIT/CC</b>	811007820
<b>DIRECCIÓN</b>	SANTA ELENA CALLE 8#48 ESTE	<b>TEL/MOVL</b>	3104278084
<b>ASEGURADO</b>	TRANSPORTES LA ABUELA ISABEL SAS	<b>NIT/CC</b>	901595021
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>TEL/MOVL</b>	
<b>BENEFICIARIO</b>	TERCEROS AFECTADOS	<b>NIT/CC</b>	100000002
<b>DIRECCIÓN</b>	TERRITORIO NACIONAL	<b>TEL/MOVL</b>	1111111111

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN Marca/Tipo (Código Fasecolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA  NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE CANAL DE VENTA AMPARO PATRIMONIAL ASISTENCIA JURIDICA	MEDELLIN ANTIOQUIA MEDELLIN SANTA ELENA CALLE 8#48 ESTE HINO FC 9J [BUSETON LWB] MT 51 41 TTU160  J05ETY10306 9F3FC9JLTFXX10018 9F3FC9JLTFXX10018 Directo INCLUIDO INCLUIDA

## ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

## COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		\$ .00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 100.00	10.00%	1.00 smmlv	\$ .00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 100.00	.00%		\$ .00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 200.00	.00%		\$ .00
Protección Patrimonial		.00%		\$ .00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		\$ .00
Lesiones		.00%		\$ .00
Homicidio		.00%		\$ .00
RUNT		.00%		\$2,900.00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$409,933,331.80	\$1,199,391.00		\$227,333.00	\$1,426,724.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000860023053	HOWDEN WACOLDA S.A. 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]*

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  
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA  
AB001175

FACTURA  
AB035325



INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** Con.Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL  
**COD. AGENCIA** AB032983 **CERTIFICADO** 89 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 3221363  
**AGENCIA** MEDELLIN **DIRECCIÓN** TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
12	01	2024	DESDE	DD	12	MM	01	AAAA	2024	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	12	MM	01	AAAA	2025	HORA	24:00

DATOS GENERALES

**TOMADOR** COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTES SANTA ELENA **NIT/CC** 811007820  
**DIRECCIÓN** SANTA ELENA CALLE 8#48 ESTE **E-MAIL** c.operativa@trasancoop.com **TEL/MOVIL** 3104278084

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION 2024-2025.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-D00I, 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](http://www.laequidadseguros.coop)

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