

## SEGURO

RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA  
AA029361FACTURA  
AA059789

NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificación  
CERTICADO AA059366  
AGENCIA APARTADOPRODUCTO RCE SERVICIO PUBL  
FORMA DE PAGO Con.Cuota a 30, 60 y 90 Días  
TELÉFONO 8285933  
DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27ORDEN 666  
USUARIO

## FECHA DE EXPEDICIÓN

17 06 2022  
DD MM AAAA

DESDE

DD

17

MM

06

AAAA

2022

HORA

24:00

17

06

2022

DD

MM

AAAA

FECHA DE IMPRESIÓN

## DATOS GENERALES

TOMADOR SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA  
DIRECCIÓN CALLE 100 NRO 106 - 35  
ASEGURADO SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA  
DIRECCIÓN CALLE 100 NRO 106 - 35  
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS  
DIRECCIÓN TODA COLOMBIAEMAIL SOTRAGOLFO@GMAIL.COM  
EMAIL SOTRAGOLFO@GMAIL.COM  
EMAIL notiene@notiene.comNIT/CC 890918092  
TEL/MOVIL 6048280322  
NIT/CC 890918092  
TEL/MOVIL 6048280322  
NIT/CC 21  
TEL/MOVIL ...

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION Marca/Tipo (Código Fasecolda) CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS PLACA UNICA	APARTADO ANTIOQUIA APARTADO – ANTIOQUIA CALLE 100 NRO 106-35 CHEVROLET FRR 700P FORWARD [BU 37 TDZ002  4HK1-925839 9GCFRR90XCB047036 9GCFRR90XCB047036 Directo INCLUIDO INCLUIDA

## ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

## COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Público				
Danos a Bienes de Terceros	smmv 100.00	.00%		\$ .00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmv 100.00	10.00%	3.00	\$ .00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmv 200.00	.00%		\$ .00
Protección Patrimonial				
Asistencia jurídica en proceso penal				
Lesiones		.00%		\$ .00
Homicidio		.00%		\$ .00
RUNT		.00%		\$ .00
		.00%		\$ 2,600.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$315,333,180.00	\$668,790.00		\$126,576.00	\$795,366.00

COASEGURO	
COMPANÍA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900726478	SEGUROS ALEIDA BOHORQUEZ VASQUEZ LTDA	%.

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



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://www.laequidadseguros.coop)  
Línea Segura 018000919538  
#324