

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AB000129

FACTURA
AB000966



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	45
CERTICADO	AB000924	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 120 MESES	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	APARTADO		TELEFONO 8285933		
FECHA DE EXPEDICIÓN	07 02 2023	DESDE	DD 07 MM 02 AAAAA 2023	VIGENCIA DE LA POLIZA	FECHA DE IMPRESIÓN
		HASTA	DD 07 MM 02 AAAAA 2024	HORA	24:00
				HORA	24:00
				DD	09 02 2023
				MM	DD
				AAAA	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	TRANSCAÑAS S.A.S. SOCIEDAD DE TRANSPORTES CAÑASGORDAS S.A.S.	NIT/CC	900895506
DIRECCIÓN	VTE SECTOR LA MANUELA KM 0 50	TEL/MOVIL	3106560454
ASEGUrado	ZAPATA SERNA JOHN FREDY	NIT/CC	70434019
DIRECCIÓN	.	TEL/MOVIL	8564055
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS	NIT/CC	16
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	APARTADO
DIRECCION	APARTADO
TIPO DE VEHICULO	BUSES Y BUSETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	28.00
PLACA UNICA	XID772
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 2,800.00	.00%		
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 2,800.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 2,800.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 2,800.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$.00
RUNT		.00%		\$.00
				\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$3,248,000,000.00	\$1,329,225.00		\$252,002.00	\$1,581,227.00

COASEGURO	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
00000000099	AGENTE DIRECTO	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expedían 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.

**SEGUR
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AB000129

FACTURA
AB000966



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	45
CERTIFICADO	AB000924	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 Días	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	APARTADO				
FECHA DE EXPEDICIÓN		DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27	FECHA DE IMPRESIÓN	
07 DD	02 MM	2023 AAAA	DESDE DD 07 MM 02 AAAAA 2023 HORA 24:00	09 DD	02 MM
			HASTA DD 07 MM 02 AAAAA 2024 HORA 24:00		AAAAA 2023

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSCAÑAS S.A.S. SOCIEDAD DE TRANSPORTES CAÑASGORDAS S.A.S.
DIRECCIÓN VTE SECTOR LA MANUELA KM 0 50

EMAIL transcanas@gmail.com

NIT/OC 900895506
TEL/MÓVIL 3106560454

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

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 SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**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
AB000128

FACTURA
AB000967



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con.Cuota a 30, 60 y 90 Días **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL

COD. AGENCIA AB000923

CERTIFICADO 45

DOCUMENTO Nuevo

TEL: 8285933

AGENCIA APARTADO

DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA					FECHA DE IMPRESIÓN						
07	02	2023		DESDE	DD	07	MM	02	AAAAA	2023	HORA	24:00	09	02	2023
DD	MM	AAAAA		HASTA	DD	07	MM	02	AAAAA	2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSCAÑAS S A S. SOCIEDAD DE TRANSPORTES CAÑASGORDAS S A S

NIT/CC 900895506

DIRECCIÓN VTE SECTOR LA MANIELA KM 0.50

E MAIL transcanas@gmail.com

TEI /MOVIL 3106560454

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA POLIZA

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.com.

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

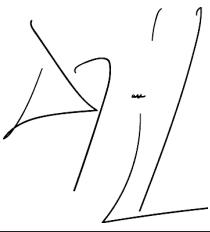
INTENDENCIA
DE COLOMBIA

SUPER

VIGILADO

**FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324