

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA031678

FACTURA
AB004876



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	69
CERTICADO	AB004792	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 Días	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	APARTADO		TELEFONO 6045011949		

FECHA DE EXPEDICIÓN

18	10	2024	DESDE	DD	27	MM	10	AAAA	2024	HORA	24:00	21	10	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	27	MM	10	AAAA	2025	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	TRANS PORT SAS	EMAIL	trans-port@somosintegra.com	NIT/CC	901469795
DIRECCIÓN	CALLE 96 N° 99 - 47	TEL/MOVIL	3107063252	NIT/CC	3107063252
ASEGUrado	LOPEZ FAUSTO ANDRES	EMAIL		NIT/CC	71257809
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL		NIT/CC	123111111
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS	EMAIL	notiene@notiene.com	TEL/MOVIL	
DIRECCIÓN					

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	MEDELLIN
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	CALLE 96 N° 99 - 47
DIRECCION	CALLE 96 N° 99 - 47
TIPO DE VEHICULO	BUSES Y BUSETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	45.00
PLACA UNICA	SDS959
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 4,500.00	.00%		
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 4,500.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 4,500.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 4,500.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial	smmlv 4,500.00	.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal				\$.00
RUNT				\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$5,850,000,000.00	\$734,673.00		\$139,037.00	\$873,710.00

COASEGURO	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000830514247	UNANSE LTDA. AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	%.

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
AA031678

FACTURA
AB004876



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	69
CERTIFICADO	AB004792	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 Días	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	APARTADO	TELEFONO	6045011949		
		DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27		
		VIGENCIA DE LA POLIZA			
18	10	2024	DESDE DD 27 MM 10 AAAA 2024	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA DD 27 MM 10 AAAA 2025	HORA	24:00
				21	10 2024
				DD	MM AAAA

FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANS PORT SAS
DIRECCIÓN CALLE 96 N° 99 - 47

EMAIL trans-port@somosintegra.com

NIT/OC 901469795

TEL/MÓVIL 3107063252

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-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

**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 el (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.