

SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AA031678

FACTURA
AB004876



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	76
CERTIFICADO	AB004792	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 días	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	APARTADO	TELÉFONO	6045011949	DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27
FECHA DE EXPEDICIÓN					
18	10	2024	VIGENCIA DE LA POLIZA		
DD	MM	AAAA	DESDE	DD	MM
			27	10	2024
			AAAA		
			HASTA	DD	MM
			27	10	2025
			AAAA		
			HORA		
			24:00		
			HORA		
			24:00		
FECHA DE IMPRESIÓN					
21	10	2024			
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
ASEGURADO	DAVID GONZALO RUBIO VALENCIA			NIT/CC	16658356
DIRECCIÓN	KR 32 26 B 61 CALI	EMAIL	ctcyumbo@hotmail.com	TEL/ MOVIL	5726695596
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			NIT/CC	123111111
DIRECCIÓN		EMAIL	notiene@notiene.com	TEL/ MOVIL	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION TIPO DE VEHICULO V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA CAPACIDAD DE PASAJEROS PLACA UNICA CANAL DE VENTA	MEDELLIN ANTIOQUIA CALLE 96 N° 99 - 47 CALLE 96 N° 99 - 47 BUSES Y BUSETAS 100 SMMLV 29.00 TRF588 Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

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

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$3,770,000,000.00	\$734,673.00		\$139,037.00	\$873,710.00

COASEGURO	
COMPañIA	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 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

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.

