

DATOS ENVÍO

NOMBRE: INTEGRAR AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA

DIRECCION:

CIUDAD: -

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: TRANSPSOL SAS

IDENTIFICACIÓN: 901360491

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

CERTIFICADO DE RENOVACION

Póliza N° 1060561860102

Certificado: 0 N°: 001

Fecha de Expedición: 30/08/2024

OBSERVACIONES:

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	28/09/2024	28/09/2025
	Día Mes Año	Día Mes Año
	A las 24 horas	A las 24 horas

ASEGURADO N.11

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
ALFONSO BECERRA AREVALO	88141229
TRANSPSOL SAS	901360491

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
TERCEROS AFECTADOS	

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
INTEGRAR AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	3176548607

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	TAX957
MARCA	FORD RANGER
MODELO	2014
TIPO	CAMIONETA DE PASAJEROS
COLOR	BLANCO ARTICO
NÚMERO DE MOTOR	SA2P EJ160585
VIN O CHASIS	8AFAR23LXEJ160585



AL ASEGURADO		
COBERTURA	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Muerte	100 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
Amparo Patrimonial		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV	10% 1 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	100 SMMLV	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	200 SMMLV	

AL VEHÍCULO	
COBERTURA	DEDUCIBLE
	% ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
Asistencia Bolívar	Según condiciones y ciudades con convenio

Código de Clausulado que aplica: 19/05/2021-1327-P-03-AU-0000000000132-D00I. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA	\$ 564,200
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	\$ 71,890
IVA PRIMA	\$ 107,198
IVA ASISTENCIA	\$ 13,659

TOTAL A PAGAR	\$ 756,947
---------------	------------

PERIODICIDAD DE PAGO	ANUAL
----------------------	-------

PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA	\$ 756,947
----------------------------------	------------

**NOTA IMPORTANTE**

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.



Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA