

DATOS ENVÍO

NOMBRE: INTEGRAR AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA
DIRECCIÓN:
CIUDAD: -

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: TRANSOL SAS
IDENTIFICACIÓN: 901360491

OBSERVACIONES:**SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL****CERTIFICADO DE RENOVACION****Póliza N°** 1060561860102**Certificado:** 0 **N°:** 001**Fecha de Expedición:** 30/08/2024**VIGENCIA DEL SEGURO****DESDE**
28/09/2024
Día Mes Año**HASTA**
28/09/2025
Día Mes Año

A las 24 horas

A las 24 horas

ASEGURADO N.11**NOMBRE**

ALFONSO BECERRA AREVALO
 TRANSOL SAS

IDENTIFICACIÓN

88141229
 901360491

BENEFICIARIOS**NOMBRE**

TERCIEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN**DATOS DEL ASESOR****NOMBRE**

INTEGRAR AGENCIA DE SEGUROS
 LIMITADA

TELÉFONO

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

AMPAROS

AL ASEGURADO

COBERTURA	VALOR ASEGURADO % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	DEDUCIBLE % 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 EXTRACONTRACTUAL		
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-D001. 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