

**SEGURO
R.C. CONTRACTUAL**

PÓLIZA
AA035125

FACTURA
AB013783



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	292
CERTICADO	AB013442	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	CARTAGENA	TELEFONO	6056517212		
FECHA DE EXPEDICIÓN		DIRECCIÓN	CR. 25 # 8B-197 CALLE LARGA		
13 DD	09 MM	AAAAA	DESDE DD 04 MM 10 AAAAA 2024	HORA	24:00
			HASTA DD 04 MM 10 AAAAA 2025	HORA	24:00
				16 DD	09 MM
				AAAAA	2024

DATOS GENERALES

TOMADOR	417 EXPRESS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S	NIT/CC	901161690
DIRECCIÓN	CALLE 37 A SUR # 33-50	TEL/MOVIL	3006533590
ASEGURADO	ANGELICA GONZALEZ VILLA	NIT/CC	21468781
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL	
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS	NIT/CC	123111111
DIRECCIÓN		TEL/MOVIL	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	ENVIGADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	CALLE 37 A SUR # 33 -50
DIRECCION	CALLE 37 A SUR # 33 -50
TIPO DE VEHICULO	COLECTIVO
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	14.00
PLACA UNICA	TNG438
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,400.00	.00%		
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,400.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,400.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 1,400.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial	smmlv 1,400.00	.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal	smmlv 1,400.00	.00%		\$.00
RUNT	smmlv 1,400.00	.00%		\$.00
				\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,820,000,000.00	\$417,611.00		\$78,795.00	\$496,406.00

COASEGURO	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900815225	STAR ASEGURADOS 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
AA035125

FACTURA
AB013783



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	292
CERTIFICADO	AB013442	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	IREVOLLO
AGENCIA	CARTAGENA	TELEFONO	6056517212		
		DIRECCIÓN	CR. 25 # 8B-197 CALLE LARGA		

FECHA DE EXPEDICIÓN

13	09	2024	DESDE	DD	04	MM	10	AAAAA	2024	HORA	24:00	16	09	2024
			HASTA	DD	04	MM	10	AAAAA	2025	HORA	24:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR 417 EXPRESS TRANSPORTE ESPECIAL S.A.S
DIRECCIÓN CALLE 37 A SUR # 33 -50

EMAIL administracion@417express.com.co

NIT/OC 901161690
TEL/MÓVIL 3006533590

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