

# SEGURO R.C. CONTRACTUAL



**CODIGO DE RECAUDO**  
**1400508391400197**

**PÓLIZA**  
**AA083914**

**FACTURA**  
**AB051685**

**NIT 860028415**

## INFORMACIÓN GENERAL

**COD. PRODUCTO** 011602 **PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL  
**COD. AGENCIA** 00005 **CERTIFICADO** AB047985 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6045011919  
**AGENCIA** MEDELLIN **DIRECCIÓN** TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
13	11	2024	DESDE	DD	13	MM	11	AAAA	2024	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	13	MM	11	AAAA	2025	HORA	24:00

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** MUNDO TRANSPORTE S.A.S **NIT/CC** 811024723  
**DIRECCIÓN** CARRERA 66 # 49B-20 **E-MAIL** gerenciamundotransporte@gmail.com **TEL/MOVIL** 3117620724  
**ASEGURADO** Figuran en cada una de las ordenes anexas  
**BENEFICIARIO** Figuran en cada una de las ordenes anexas

## INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental	smmlv 123,300.00		
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 123,300.00		
Incapacidad Total Temporal	smmlv 123,300.00		
Gastos Médicos	smmlv 123,300.00		
Protección Patrimonial			
Asistencia Jurídica en Proceso Penal	.00		
RUNT	.00		

**VALOR ASEGURADO TOTAL** \$160,290,000,000.00

<b>NÚMERO DE RIESGOS</b>	67
--------------------------	----

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$28,399,945.00	\$0.00	\$5,359,646.00	\$33,759,591.00

**FORMA DE PAGO** Cuota a 30, 60 y 90 Días

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%.

## ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000043094292	RESTREPO HENAO NORALBA	%.

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**  
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538  
#324

**CODIGO DE RECAUDO**  
**1400508391400197**

**PÓLIZA**  
**AA083914**

**SEGURO**  
**R.C. CONTRACTUAL**

**FACTURA**  
**AB051685**



**equidad**  
**seguros**



**INFORMACIÓN GENERAL**

**COD. PRODUCTO** 011602 **PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL  
**COD. AGENCIA** 00005 **CERTIFICADO** AB047985 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6045011919  
**AGENCIA** MEDELLIN **DIRECCIÓN** TRANSVERSAL 39B 70-67

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
13	11	2024	DESDE	DD	13	MM	11	AAAA	2024	HORA	24:00	13	11	2024
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	13	MM	11	AAAA	2025	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

**DATOS GENERALES**

**TOMADOR** MUNDO TRANSPORTE S.A.S **NIT/CC** 811024723  
**DIRECCIÓN** CARRERA 66 # 49B-20 **E-MAIL** gerenciamundotransporte@gmail.com **TEL/MOVIL** 3117620724

**TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA**

*[Firma Autorizada]*

**FIRMA AUTORIZADA**  
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Linea Segura 018000919538  
#324