

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día 22 Mes 09 Año 2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA: Inicia Día 22 Mes 09 Año 2025 a las 23:59 horas y termina Día 22 Mes 09 Año 2026 a las 23:59 horas **365** Días

VIGENCIA DEL ANEXO: Inicia Día 22 Mes 09 Año 2025 a las 23:59 horas y termina Día 22 Mes 09 Año 2026 a las 23:59 horas **365** Días

Agencia Expedidora: **LAURELES**

PAP: **25009 - PUNTO DE VENTA WFE LTDA**

Póliza Individual: **994000007318**

Anexo: **0**

Tipo de Movimiento: **EXPEDICION**

Modalidad de Facturación: **ANUAL**

Tipo de Impresión: **REIMPRESION**

Póliza Matriz:

TOMADOR NOMBRE: CLAUDIA MARIA TORRES

TIPO DE DOCUMENTO: CC No. 43.701.127

DIRECCIÓN: CL 20 21 41

CIUDAD: SAN RAFAEL, ANTIOQUIA

TELÉFONO: 3117524655

ASEGURADO NOMBRE: CLAUDIA MARIA TORRES

TIPO DE DOCUMENTO: CC No. 43.701.127

DIRECCIÓN: CL 20 21 41

CIUDAD: SAN RAFAEL, ANTIOQUIA

TELÉFONO: 3117524655

BENEFICIARIO NOMBRE: BANCO DE BOGOTA

TIPO DE DOCUMENTO: NIT No. 860.002.964-4

DATOS DEL RIESGO

PLACA: **NNL502**

MARCA Y TIPO: **RENAULT - DUSTER [2] [FL] ICONIC MT 1300CC T 4X4** MODELO: **2025**

CLASE: **CAMIONETA PASAJEROS**

COLOR: **BLANCO**

MOTOR: **A46D056564**

CHASIS: **9FBHJD409SM998794**

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: **NO**

ZONA CIRCULACIÓN: **ANTIOQUIA**

COD. FASECOLD: **08006090**

DESCUENTOS: **TÉCNICO:**

COMERCIAL:

PROMOCIONAL:

ACCESORIOS DESCRIPCIÓN:

VALOR: **0.00**

PUBLICO UTILITARIO ELITE

Coberturas para Usted

RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
ASIST. JURIDICA

Suma Asegurada

2,000,000,000.00
Si Ampara

Deducible

10% Vr. Périda - Mínimo 2 SMMLV
No Aplica

Coberturas para su Vehículo

PERDIDA TOTAL POR DAÑOS
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS
PERDIDA TOTAL POR HURTO
TERREMOTO
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS
PERDIDA PARCIAL POR HURTO

Suma Asegurada

104,000,000.00
104,000,000.00
104,000,000.00
104,000,000.00
104,000,000.00
104,000,000.00

Deducible

10% Vr. Périda - Mínimo 0 SMMLV
2,000,000
10% Vr. Périda - Mínimo 0 SMMLV
20% Vr. Périda - Mínimo 2 SMMLV
20% Vr. Périda - Mínimo 2 SMMLV
2,000,000

Coberturas Adicionales

PROTECCION PATRIMONIAL
ASISTENCIA SOLIDARIA
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES
AUXILIO DE AP 10
AUX DIARIO POR PARALIZACION ELITE U/A

Suma Asegurada

Si Ampara
Si Ampara
Limite Aseg. 3 SMM
10,000,000
2.5 SMDLV X 30 Día

Deducible

No Aplica
No Aplica
No Aplica
No Aplica
No Aplica

Nota: El valor de los accesorios está incluido en la Suma Asegurada. SMMLV: Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
El Condicionado General de Automóviles lo podrá consultar en la página <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>

VALOR ASEGURADO TOTAL:

\$ *2,104,000,000.00

PRIMA NETA:

\$ ***2,025,834**

GASTOS DE EXPEDICION:

\$ **10,000.00**

IVA-RÉGIMEN COMÚN:

\$ ***386,808**

PRIMA TOTAL A PAGAR:

\$ ***2,422,643**

INTERMEDIARIO	CLAVE	TELÉFONO	%PART
WFE LTDA	10050	100.00	

COASEGURO: CEDIDO: ACEPTADO: VALOR ASEGURADO %PART

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

NOTIFICACIONES A LA ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá www.solidaria.com.co Línea Solidaria #789 gratis desde cualquier celular

CLIENTE



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS:
5209002483

FECHA DE EXPEDICIÓN

Día 22 Mes 09 Año 2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA: Inicia Día 22 Mes 09 Año 2025 a las 23:59 horas y termina Día 22 Mes 09 Año 2026 a las 23:59 horas 365 Días

VIGENCIA DEL ANEXO: Inicia Día 22 Mes 09 Año 2025 a las 23:59 horas y termina Día 22 Mes 09 Año 2026 a las 23:59 horas 365 Días

Agencia Expedidora: **LAURELES**

PAP: **25009 - PUNTO DE VENTA WFE LTDA**

Póliza Individual: **994000007318**

Anexo: **0**

Tipo de Movimiento: **EXPEDICION**

Modalidad de Facturación: **ANUAL**

Tipo de Impresión:

Póliza Matriz:

TOMADOR NOMBRE: **CLAUDIA MARIA TORRES**

TIPO DE DOCUMENTO: **CC** No. **43.701.127**

DIRECCIÓN: **CL 20 21 41**

CIUDAD: **SAN RAFAEL, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **3117524655**

ASEGURADO NOMBRE: **CLAUDIA MARIA TORRES**

TIPO DE DOCUMENTO: **CC** No. **43.701.127**

DIRECCIÓN: **CL 20 21 41**

CIUDAD: **SAN RAFAEL, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **3117524655**

BENEFICIARIO NOMBRE: **BANCO DE BOGOTA**

TIPO DE DOCUMENTO: **NIT** No. **860.002.964-4**

TEXTO ITEM 1

CLÁUSULA DE BENEFICIARIO ONEROSO Y RENOVACIÓN AUTOMÁTICA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA RESPONDERA EN PRIMER LUGAR A BANCO DE BOGOTA TODAS LAS PERDIDAS PROVENIENTES DE DAÑOS FÍSICOS Y/O PÉRDIDA DEL RIESGO Y HASTA POR EL MONTO DE LA DEUDA EN EL MOMENTO DEL SINIESTRO. LA RESPONSABILIDAD DE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA RESPECTO DEL SEGUNDO BENEFICIARIO, SERA LA DIFERENCIA ENTRE EL MONTO DE LA INDEMNIZACION Y EL SALDO PENDIENTE DE LA DEUDA.

LA POLIZA TIENE RENOVACION AUTOMATICA SALVO FUERZA MAYOR QUE LO IMPIDA. LA REVOCACION DE LA PRESENTE POLIZA O NO RENOVACION DE LA MISMA O CUALQUIER MODIFICACION POR PARTE DE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA SE DEBERA REALIZAR CON AVISO A BANCO DE BOGOTA CON 30 DIAS DE ANTELACION.