

Poliza Grupo 3420125900130 TRAVEL SECURITY SAS

Ref. de 31900809422

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VUELDO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
103/ 155	3420125005217	0			AVENIDA CHILE	CALLE 73 N. 10-10 OFC 102
TOMADOR	HIGUITA VALDERRAMA NELSON				NIT / C.C.	71226691
DIRECCION	CL 65 # 97 - 20 ESTE			CIUDAD MEDELLIN	TELEFONO	6503300
ASEGURADO	HIGUITA VALDERRAMA NELSON				NIT / C.C.	71226691
DIRECCION	CL 65 # 97 - 20 ESTE			CIUDAD MEDELLIN	TELEFONO	6503300
ASEGURADO	N.D.				NIT / C.C.	
DIRECCION	N.D.			CIUDAD N.D.	TELEFONO	
BENEFICIARIO	FINESA SA				NIT / C.C.	8050126105
DIRECCION	CL 2 OESTE 26A 12			CIUDAD CALI	TELEFONO	6609000
BENEFICIARIO	N.D.				NIT / C.C.	
DIRECCION	N.D.			CIUDAD N.D.	TELEFONO	
NOMBRE DEL CONDUCTOR	HIGUITA VALDERRAMA NELSON			No. IDENTIFICACION		EDAD: 44

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
TPN21 ASESORIAS LIMITADA	AGENCIA COLOCADORA	12773	3124335043	100

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO										
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS				
16	09	2025		00	:	00	16			09	2025	00	:		00	16	09	2025
				24	:	00	15			09	2026	24	:		00	15	09	2026

INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO

CODIGO FASECOLDA		PLACA:		ACCESORIOS	
MARCA	: FORD	MOTOR:	JYW974	REFERENCIA	VALOR
LINEA	: RANGER (5) (FL) XLS	CHASIS:	SA2QNJ251101	NO AMPARADO	-
TIPO	: PICK UPS CAB. DOBLE Y SENCILLA	COLOR:	8AFAR23L1NJ251101		
MODELO	: 2022	DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION	BLANCO ARTIC		
CIUDAD DE CIRCULACION	: MEDELLIN PAIS: COLOMBIA	CAZADOR:	NO APLICA		
USO	: COMERCIAL	OTROS:	NO APLICA		
SERVICIO	: PUBLICO URBANO				
VALOR ASEGURADO	: 140.200.000				
VALOR A NUEVO	: 174.500.000				

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

AMPARO

DEDUCIBLE

1. COBERTURA AL ASEGURADO			
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL LUC	4.000.000.000,00		NO APLICA
2. COBERTURAS AL VEHICULO			
PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO	140.200.000,00		NO APLICA
PERDIDA TOTAL HURTO	140.200.000,00		NO APLICA
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	140.200.000,00		10% Min 1 (SMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	140.200.000,00		10% Min 1 (SMMLV)
TERREMOTO, TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	140.200.000,00		10% Min 1 (SMMLV)
3. COBERTURAS ADICIONALES			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA	NO APLICA
GASTOS TRANS. POR PERDIDA TOTAL Hasta 1.50 SMDLV Por 30.00 Dias		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA MAPFRE		SI AMPARA	NO APLICA
ACCIDENTES PERSONALES AL CONDUCTOR Hasta \$50,000,000 PESO COLOMBIANO		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA

CLAUSULAS ANEXAS:

DESCUENTO POR NO RECLAMACION % (Ya aplicado en el valor de la prima).

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

VALORES EN PESO COLOMBIANO	GASTOS DE	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos colombianos
TOTAL PRIMA NETA				
3.547.059	0	3.547.059	673.941	4.221.000

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.



* (415)7707289180029(8020)031900809422(3900)0004221000(96)20251115*

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

NIT. 891.700.037-9 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A. 28585 Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

VTE-095-ABR/03

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

Poliza Grupo 3420125900130 TRAVEL SECURITY SAS

Ref. de 31900809422

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
103/ 155	3420125005217	0			AVENIDA CHILE	CALLE 73 N. 10-10 OFC 102
TOMADOR	HIGUITA VALDERRAMA NELSON				NIT / C.C.	71226691
DIRECCION	CL 65 # 97 - 20 ESTE			CIUDAD MEDELLIN	TELEFONO	6503300
ASEGURADO	HIGUITA VALDERRAMA NELSON				NIT / C.C.	71226691
DIRECCION	CL 65 # 97 - 20 ESTE			CIUDAD MEDELLIN	TELEFONO	6503300
ASEGURADO	N.D.				NIT / C.C.	
DIRECCION	N.D.			CIUDAD N.D.	TELEFONO	
BENEFICIARIO	FINESA SA				NIT / C.C.	8050126105
DIRECCION	CL 2 OESTE 26A 12			CIUDAD CALI	TELEFONO	6609000
BENEFICIARIO	N.D.				NIT / C.C.	
DIRECCION	N.D.			CIUDAD N.D.	TELEFONO	
NOMBRE DEL CONDUCTOR	HIGUITA VALDERRAMA NELSON				No. IDENTIFICACION	EDAD: 44

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
TPN21 ASESORIAS LIMITADA	AGENCIA COLOCADORA	12773	3124335043	100

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO									
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS				
16	09	2025		00	:	00	16			09	2025	00	:		00	16	09	2025
				24	:	00	15			09	2026	24	:		00	15	09	2026

CONDUCTOR PROFESIONAL

Entregue las llaves (Estado de alicoramiento)

ASISTENCIA MAPFRE pondra a disposicion del Asegurado un conductor profesional con el fin de manejar el vehiculo amparado bajo la presente poliza, cuando por consumo voluntario de licor, el Asegurado se encuentre inhabilitado para conducir el vehiculo asegurado, hasta por un maximo de diez (10) eventos en la vigencia. Las demas condiciones generales continuan en vigor.

PRIMER BENEFICIARIO

CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion o endoso de esta poliza a favor del primer beneficiario hasta el monto de sus intereses y/o acreencias en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehiculo.

2.La presente poliza será renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo crédito, siempre y cuando el tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros 15 días calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entenderá que la Compañía no reasumio los riesgos respectivos.

La aseguradora podrá modificar y/o revocar la presente poliza, pero deberá dar aviso al primer beneficiario sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) días calendario.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. Los demás términos de la poliza no modificados por esta cláusula continúan vigentes.

PLAN DE PAGO POR PERIODO

AÑO	MES	VALOR FACTURA ANTERIOR	VALOR DEL MOVIMIENTO	VALOR ACTUAL
2025	SEPTIEMBRE	0	4.221.000	4.221.000
TOTAL PRIMA				4.221.000