

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

SOAT

FECHA DE EXPEDICIÓN

2025 9 25

VIGENCIA

2025 9 28

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL

2026 9 27

AXA COLPATRIA

AXA

AXA COLPATRIA

No. DE PÓLIZA

3448815600

PLACA No.

XJA341

CLASE DE VEHICULO

VEHICULOS DE SERVIC

SERVICIO

PUBLICO

CIUDAD R# / VARIOS \*

3000

MODELO

2007

PASAJEROS

44

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA VEHICULO

LV 150

CARROCEHA

No. MOTOR

6WA1400343

No. CHASIS ó No. SERIE

9GCLV15037B000684

No. VIN

9GCLV15037B000684

CAPACIDAD TON

0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR

OSPINO VILLAMIZAR, CRISTIAN ALEXANDER

TELÉFONO DEL TOMADOR

3216901743

TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR

CC

No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR

1118840220

CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR

BUCARAMANGA

CÓDIGO DE ASEGURADORA

1306

CÓD. SUBCURSAL EXPEDIDORA

26

CLAVE PRODUCTO

57790510

No. FORMULARIO

3448815600

CIUDAD EXPEDICIÓN

BUCARAMANGA

TARIFA

992

PRIMA SOAT

\$602.400,00

CONTRIBUCIÓN FOSYGA

\$313.200,00

TASA RUNT

\$2.400,00

AMPAROS POR VÍCTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

HASTA

263,13<sup>1</sup>

UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)

701,68<sup>2</sup>

TOTAL A PAGAR

\$918.000,00

8. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

8,77

FIRMA AUTORIZADA

C. INCAPACIDAD PERMANENTE

HASTA

180

SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

750

<sup>1</sup>Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

<sup>2</sup>Para las demás tarifas no citadas en (1).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)

CLAUSULA: Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."