

Poliza Grupo 5015124900137 RENAULT SOCIEDAD DE FABRICACIÁ

Ref. de Pago: 31746362404

VERIFICACION FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORMACION GENERAL						
RAMO / PRODUCTO 102/ 140	POLIZA 5015124088703	CERTIFICADO 0	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE MOTOR	DIRECCION OF. MAPFRE Avenida Carrera 70 No 99 - 72
TOMADOR DIRECCION	RENAULT SOCIEDAD DE FABRICACIN DE AUTOMOTORES SAS KM 17 CRT DEL NORTE CUCUTA			CIUDAD MEDELLIN	NIT / C.C. 8600257923 TELEFONO 6022800	
ASEGURADO DIRECCION	OLAYA PARRA JUAN CAMILO KR 61 F # 41 C - 05.		CIUDAD RIONEGRO		NIT / C.C. 98771929 TELEFONO	FEC. NACIMIENTO 15/07/1985
ASEGURADO DIRECCION	N.D. N.D.		CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO	GENERO MASCULINO
BENEFICIARIO DIRECCION	RCI COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO CL 3 # 40 - 31 BARR LIDO		CIUDAD BOGOTA D.C.		NIT / C.C. 9009776291 TELEFONO 3847500	
BENEFICIARIO DIRECCION	N.D. N.D.		CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO	
NOMBRE DEL CONDUCTOR OLAYA PARRA JUAN CAMILO					No. IDENTIFICACION	EDAD: 39

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS				
NOMBRE DEL PRODUCTOR WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS S A	CLASE CORREDOR	CLAVE 3000	TELEFONO 5731468272	% PARTICIPACION 10.01

INFORMACION DE LA POLIZA											
FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA				VIGENCIA CERTIFICADO				
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA
01	11	2024	TERMINACION	00 : 00	29	10	2024	365	TERMINACION	00 : 00	29
				24 : 00	28	10	2025			24 : 00	28

INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO									
CODIGO FASECOLD : 08006080 MARCA : RENAULT LINEA : DUSTER ICONIC 4X4 TIPO : CAMPEROS Y CAMIONETAS MODELO : 2025 CIUDAD DE CIRCULACION : RIONEGRO PAIS : COLOMBIA USO : COMERCIAL SERVICIO : PUBLICO URBANO VALOR ASEGURADO : 99.751.181 VALOR A NUEVO : 99.751.181 CREDITO No: 1				PLACA: NNL784		ACCESORIOS			
				MOTOR: A460D057092		REFERENCIA		VALOR	
				CHASIS: 9FBHJD409SM019632		NO AMPARADO			
				COLOR: BLANCO GLACIAL (V)					
DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION									
CAZADOR: NO APLICA									
OTROS: NO APLICA									

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	AMPARO	DEDUCIBLE
1. COBERTURA AL ASEGURADO 1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL LUC	3.000.000.000,00		10% Min 1 (SMMLV)
2. COBERTURAS AL VEHICULO PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO PERDIDA TOTAL HURTO PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO PERDIDA PARCIAL POR HURTO TERREMOTO,TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	99.751.181,00 99.751.181,00 99.751.181,00 99.751.181,00 99.751.181,00		10 % Min 1 (SMMLV) 10 % Min 1 (SMMLV) 20 % Min 2 (SMMLV) 20 % Min 2 (SMMLV) 20 % Min 2 (SMMLV)
3. COBERTURAS ADICIONALES ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL PROTECCION PATRIMONIAL GASTOS TRANS. POR PERDIDA TOTAL Hasta 1.50 SMDLV Por 30.00 Dias ASISTENCIA MAPFRE ACCIDENTES PERSONALES AL CONDUCTOR Hasta \$30,000,000 ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA SI AMPARA SI AMPARA SI AMPARA SI AMPARA	NO APLICA NO APLICA NO APLICA NO APLICA NO APLICA

CLAUSULAS ANEXAS:				
DESCUENTO POR NO RECLAMACION % (Ya aplicado en el valor de la prima).				
VALORES EN PESO COLOMBIANO TOTAL PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICION	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos colombianos
3.271.841	0	3.271.841	621.650	3.893.491

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.

Poliza Grupo 5015124900137 RENAULT SOCIEDAD DE FABRICACIÃ

Ref. de Pago: 31746362404

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VUELADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE		
102/ 140	5015124088703	0			MOTOR	Avenida Carrera 70 No 99 - 72		
TOMADOR DIRECCION	RENAULT SOCIEDAD DE FABRICACIN DE AUTOMOTORES SAS KM 17 CRT DEL NORTE CUCUTA			CIUDAD MEDELLIN	NIT / C.C. TELEFONO	8600257923 6022800		
ASEGURADO DIRECCION	OLAYA PARRA JUAN CAMILO KR 61 F # 41 C - 05.			CIUDAD RIONEGRO	NIT / C.C. TELEFONO	98771929	FEC. NACIMIENTO 15/07/1985	
ASEGURADO DIRECCION	N.D. N.D.			CIUDAD N.D.	NIT / C.C. TELEFONO		GENERO MASCULINO	
BENEFICIARIO DIRECCION	RCI COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO CL 3 # 40 - 31 BARR LIDO			CIUDAD BOGOTA D.C.	NIT / C.C. TELEFONO	9009776291 3847500		
BENEFICIARIO DIRECCION	N.D. N.D.			CIUDAD N.D.	NIT / C.C. TELEFONO			
NOMBRE DEL CONDUCTOR					OLAYA PARRA JUAN CAMILO		No. IDENTIFICACION	EDAD: 39

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS S A	CORREDOR	3000	5731468272	10.01

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
01	11	2024	INICIACION	00 : 00	29	10	2024	365	INICIACION	00 : 00	29	10	2024	365
			TERMINACION	24 : 00	28	10	2025		TERMINACION	24 : 00	28	10	2025	

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
2024	OCTUBRE	0	3.893.491	3.893.491
TOTAL PRIMA				3.893.491