

DATOS ENVÍO

NOMBRE: ASECAF LIMITADA ASESORES EN SEGUROS Y CAPITALIZACION
DIRECCION:
CIUDAD: -

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: TRANSPORTE NUEVO DESTINO SAS
IDENTIFICACION: 901441324

OBSERVACIONES: INCLUSION RIESGO CONS.1199192.

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL**CERTIFICADO DE MODIFICACION**

Póliza N° 1010499652201

Certificado: 8 N°: 009

Fecha de Expedición: 30/05/2023

VIGENCIA
DE LA
MODIFICACIÓN

DESDE
30/05/2023
Día Mes Año

A las 24 horas

HASTA
03/03/2024
Día Mes Año

A las 24 horas

ASEGURADO N.19**NOMBRE**

CARLOS ENRIQUE GARCIA CASTRILLON

IDENTIFICACIÓN

98625857

BENEFICIARIOS**NOMBRE**

TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN**DATOS DEL ASESOR****NOMBRE****TELÉFONO**

ASECAF LIMITADA ASESORES EN SEGUROS
Y CAPITALIZACION 2503949

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	LKL383
MARCA	BUS/BUSETA/MICROBUS_RC
MODELO	2023
TIPO	BUSES-BUSETAS-MICROBUS
COLOR	BLANCO GLACIAL
NÚMERO DE MOTOR	M9TC678C033523
VIN O CHASIS	93YF62000PJ442236

AMPAROS

AL ASEGURADO

COBERTURA	VALOR ASEGURADO % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		
OBLIGATORIA		
Muerte	100 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
Amparo Patrimonial		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
OBLIGATORIA		
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV	10% 1 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	100 SMMLV	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	200 SMMLV	

AL VEHÍCULO

COBERTURA	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
Asistencia Bolívar	Según condiciones y ciudades con convenio

Código de Clausulado que aplica: 19/05/2021-1327-P-03-AU-0000000000132-D001. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

\$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA	\$ 587,727
VALOR ASISTENCIA BOLÍVAR	\$ 46,180
IVA PRIMA	\$ 111,668
IVA ASISTENCIA	\$ 8,774

TOTAL A PAGAR \$ 754,349

PERIODICIDAD DE PAGO ANUAL

PRIMA PARA UNA VIGENCIA COMPLETA \$ 754,349



NOTA IMPORTANTE

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 dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Firma Representante Legal