

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EMISION

2024-01-17

VIGENCIA

DESDE

2024-01-18

HASTA

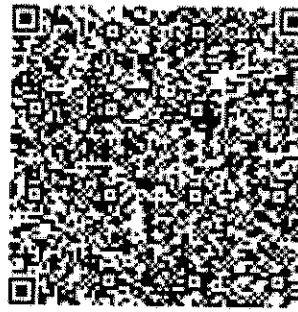
2025-01-17

DESDE

2024-01-18

HASTA

2025-01-17



|                                 |                        |                               |                              |                                                              |                                           |
|---------------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| No. DE PÓLIZA                   | PLACA No.              | CLASE VEHICULO                | SERVICIO                     | CLIMATIZACION                                                | MODELO                                    |
| 3308005557617000                | SPR884                 | INTERMUNICIPAL                | PUBLICO                      | 2957                                                         | 2008                                      |
| PASAJEROS                       | MARCA                  | KIA                           | CARRICERIA                   |                                                              |                                           |
| 19                              | LINEA VEHICULO         | PREGIO                        | CERRADA                      |                                                              |                                           |
| No. MOTOR                       | No. CHASIS o No. SERIE | No. VIN                       | CAPACIDAD POR.               |                                                              |                                           |
| JT571061                        | 8L0TS73228E000212      |                               | 0.00                         |                                                              |                                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELEFONO DEL TOMADOR   | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR                                    |                                           |
| ENCISO RODRIGUEZ, HUMBERTO      | 3176682241             | CC                            | 79870087                     | BOGOTA D.C                                                   |                                           |
| CODIGO DE ASEGURADORA           | COD. SUCURSAL EMISORA  | CLAVE PRODUCTOR               | No. FORMULARIO               | CUIDAD EMISION                                               |                                           |
| AT1324                          | 33                     | 99993303                      | 0                            | BOGOTA D.C                                                   |                                           |
| TARIFA                          | PRIMA SOAT             | CONTRIBUCION FOSYGA           | TASA RUNT                    | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA                                     |
| 920                             | \$ 569400              | \$ 296000                     | \$ 2100                      | A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup>                       |
| TOTAL A PAGAR                   |                        |                               |                              | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup>                       |
| \$ 867500                       |                        |                               |                              | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                                      |
|                                 |                        |                               |                              | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | 180                                       |
|                                 |                        |                               |                              |                                                              | 750                                       |
|                                 |                        |                               |                              |                                                              | SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |

FIRMA AUTORIZADA

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

2 Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad, impresión física en papel común tamaño carta con código QR, en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el cual se envía el código enviado por La Previsora S.A.

En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345 para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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.

• Está atento al momento en que deba renovar su póliza, ya que tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro 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 053 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.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en el Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se constatare que exista una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentre vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Manejo de Datos

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A., Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios electrónicos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, toda la relacionada con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, para lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros ramos de seguros que maneja LA PREVISORA S.A., envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o he 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podrá ejercerse en la sede ST # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3467666, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co