

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
2022-07-25	DESDE LAS 00 HORAS DEL 2022-07-27	2023-07-26



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

No. DE POLIZA 11655200042380		PLACA No. TLO412	CLASE VEHICULO INTERMUNICIPAL	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJEVA 1968	MODELO 2011																		
PASAJER 16	MARCA VOLKSWAGEN	LÍNEA VEHICULO TRANSPORTER T5	CARRROCERIA CERRADA																					
No. MOTOR CAA126553		No. CHASIS o No. SERIE WV1ZZZ7HZBH071890		No. VIN WV1ZZZ7HZBH071890	CAPACIDAD 0.00																			
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR ZAMUDIO VARGAS, JAIRO		TELÉFONO DEL TOMADOR 3123786552	TIPO DE DOCUMENTO DEL CC	No. DE DOCUMENTO DEL 80402648	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR BOGOTA D.C																			
CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1329	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 10	CLAVE PRODUCTOR 4271054	No. FORMULARIO 0	CIUDAD EXPEDICIÓN BOGOTA D.C																				
TARIF 920	PRIMA SOAT \$ 927600	CONTRIBUCIÓN EMPRESA \$ 535900	TASA RUNT \$ 1900	<table border="1"> <tr> <td>AMPAROS POR</td> <td>HASTA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS</td> <td>800</td> <td>SALARIO</td> </tr> <tr> <td>B. INCAPACIDAD PERMANENTE</td> <td>180</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS</td> <td>750</td> <td>MÍNIMOS</td> </tr> <tr> <td>D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS</td> <td>10</td> <td>LEGALES</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DIARIOS</td> </tr> </table>			AMPAROS POR	HASTA		A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIO	B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	S	C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	MÍNIMOS	D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	LEGALES			DIARIOS
AMPAROS POR	HASTA																							
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIO																						
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	S																						
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	MÍNIMOS																						
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	LEGALES																						
		DIARIOS																						
TOTAL A PAGAR \$ 1465400																								

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Por tener un buen comportamiento vial la póliza presenta un descuento del 10%. Sobre el valor de la Prima, de acuerdo con la Ley 2181 de 2021

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.
- Este boleto al momento en que debe renovar su póliza, no tiene SOAT vigente ni otras ayudas económicas, la renovación del vehículo y en caso de accidente de tránsito el valor por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

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.
- Algunos prestadores de servicios de salud del país pueden negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (Artículo 190 Decreto Ley 643 de 1993). En caso contrario, denuncia ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el citre ante la aseguradora o el Foyeje lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (sus Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con los siguientes fines:

- 1) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros y vinculados como cliente, hacer transferencia personal e institucional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

- b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, canales de riesgo, proveedores, intermediarios de seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticas y/o salud o reportes del cumplimiento de las obligaciones contractuales, transacciones o crediticias o centrales de información y de riesgo.

- c) Para los demás contemplados en las disposiciones legales vigentes y en la póliza de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

- d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su primaría, recordos al vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revocarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosvideodelestado.com con los responsables del tratamiento de sus datos con las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:

- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Si lo desea a través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosvideodelestado.com
- Contactencia, Correo electrónico: info@segurosdelestado.com