

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

2022-03-01

VIGENCIA

DESDE

LAS 00

HORAS

DEL

2022-03-02

HASTA

LAS 23:59

HORAS

DEL

2023-03-01



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

No. DE PÓLIZA

13944100001780

PLACA No.

UFY433

CLASE VEHICULO

INTERMUNICIPAL

SERVICIO

PUBLICO

CILINDRAJE/VA

Tiempo

2150

MODELO

2011

PASAJER

19

MARCA

MERCEDES BENZ

LÍNEA

VEHICUL

SPRINTER 313

CARROCERÍA

CERRADA

No. MOTOR

61198170110317

No. CHASIS ó No. SERIE

8AC903663BE033498

No. VIN

8AC903663BE033498

CAPACIDAD

TAM

0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR

FANDIÑO ALGECIRAS, CAMILO ANDRES

TELÉFONO DEL

TOMADOR

3006614926

TIPO DE

DOCUMENTO DEL

CC

No. DE

DOCUMENTO DEL

80542100

CIUDAD RESIDENCIA

TOMADOR

ZIPAQUIRA

CÓDIGO DE ASEGURADORA

AT1329

CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA

10

CLAVE PRODUCTOR

1540051376

No. FORMULARIO

0

CIUDAD EXPEDICIÓN

TOCANCIPA

TARIF

920

PRIMA SOAT

\$ 1030700

CONTRIBUCIÓN

TAFAPOL

\$ 535900

TASA RUNT

\$ 1900

AMPAROS POR

LA LEY

A. GASTOS MÉDICOS

QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS

HASTA

800

B. INCAPACIDAD PERMANENTE

180

C. MUERTE Y GASTOS

FUNERARIOS

750

D. GASTOS DE TRANSPORTE

Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

10

SALARIO

S

MÍNIMOS

LEGALES

DIARIOS

TOTAL A PAGAR

\$ 1568500

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.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

• Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.  
• Retener la vigencia que su póliza está registrada en el RUNT.  
• Este es el momento en que debe renovar su póliza. No 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.

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 853 de 1983). 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.

Protección de datos personales:

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

a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente; hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales 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 solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, rescindir el 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.segurosdeleestado.com](http://www.segurosdeleestado.com) y [www.segurosdevidadeleestado.com](http://www.segurosdevidadeleestado.com). Los responsables del tratamiento de sus datos son 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  
• Sitio web: A través de las páginas [www.segurosdeleestado.com](http://www.segurosdeleestado.com) y [www.segurosdevidadeleestado.com](http://www.segurosdevidadeleestado.com)  
• Contáctenos. Correo electrónico: [info@segurosdeleestado.com](mailto:info@segurosdeleestado.com)