

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO | MES | DÍA
2020 | 9 | 14

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2020 | 9 | 15

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2021 | 9 | 14

No. DE PÓLIZA. 4048208200	PLACA No. EXU894	CLASE DE VEHÍCULO BUSES Y BUSETAS SEI	SERVICIO PUBLICO	CILINDRAJE/VATIOS 1239	MODELO 2019
-------------------------------------	----------------------------	---	----------------------------	----------------------------------	-----------------------

PASAJEROS 9	MARCA DFSK	LÍNEA VEHÍCULO EQ6400LF18 12	CARROcería
-----------------------	----------------------	--	------------

No. MOTOR DK120618364372	No. CHASIS ó No. SERIE LVZZ42F93KAA00480	No. VIN LVZZ42F93KAA00480	CAPACIDAD TON. 0
------------------------------------	--	-------------------------------------	----------------------------

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR ALVAREZGOMEZ CONSUELO	TELÉFONO DEL TOMADOR 3145308863	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 22056923	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR ENVIGADO
--	---	--	---	--

CÓDIGO DE ASEGURADORA 1306	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 26	CLAVE PRODUCTOR 54390	NO. FORMULARIO 3539273	CIUDAD EXPEDICIÓN BOGOTA D.C
--------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	--

TARIFA 810	PRIMA SOAT \$632.300,00	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$316.150,00	TASA RUNT \$1.700,00	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 800	HASTA 800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
TOTAL A PAGAR \$950.150,00				B. INCAPACIDAD PERMANENTE 180	180	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750	750	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS 10	10	

FIRMA AUTORIZADA

CLAUSULA:

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si la aseguradora evidencia que existe una póliza vigente, la vigencia de la póliza que se expide se modificará, iniciando a partir del día siguiente 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.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo 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 663 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.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se 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 haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."