



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN

2022-08-26

VIGENCIA  
DESDE  
LAS 00  
HORAS  
DEL

2022-08-27

HASTA  
LAS 23:59  
HORAS  
DEL

2023-08-26

No. DE PÓLIZA

14477600007650

PLACA No.

WPX954

CLASE VEHÍCULO

INTERMUNICIPAL

SERVICIO

PUBLICO

CILINDRAJE/VOL  
T/100

1998

MODELO

2021

PASAJEROS

5

MARCA

RENAULT

LINEA  
VEHICULO

DUSTER

CARROCERÍA

WAGON

No. MOTOR

E410C255782

No. CHASIS ó No. SERIE

9FBHSR5B3MM562179

No. VIN

9FBHSR5B3MM562179

CAPACIDAD  
T/100

0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR

ARIAS MARTINEZ, MAURICIO

TELÉFONO DEL  
TOMADOR

3165766432

TIPO DE  
DOCUMENTO DEL

CC

No. DE  
DOCUMENTO DEL

94061164

CIUDAD RESIDENCIA  
TOMADOR

CALI

CÓDIGO DE ASEGURADORA

AT1329

CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA

10

CLAVE PRODUCTOR

1000163342

No. FORMULARIO

0

CIUDAD EXPEDICIÓN

BOGOTÁ D.C.

TARIF

910

PRIMA SOAT

\$ 710000

CONTRIBUCIÓN  
FONDA

\$ 369200

TASA RUNT

\$ 1900

AMPAROS POR  
VICTIMA

A. GASTOS MÉDICOS  
QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS

HASTA

800

SALARIO

B. INCAPACIDAD PERMANENTE

180

S

C. MUERTE Y GASTOS  
FUNERARIOS

750

MÍNIMOS  
LEGALES

D. GASTOS DE TRANSPORTE  
Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

10

DIARIOS

TOTAL A PAGAR

\$ 1081100

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.

• 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 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 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.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando 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, recordar 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.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com) y [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.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.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com) y [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)
- Contáctenos. Correo electrónico: [info@segurosdelestado.com](mailto:info@segurosdelestado.com)