



FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO MES DÍA
2021-11-05

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
AÑO MES DÍA
2021-11-06

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
AÑO MES DÍA
2022-11-05

No. DE PÓLIZA: 15352400025560

PLACA No.: GNM117

CLASE VEHÍCULO: VEHICULO PARA 6 O MA:

SERVICIO: PARTICULAR

CILINDRAJE/VA: 1000

MODELO: 2007

PASAJEROS: 7

MARCA: CHEVROLET

LÍNEA VEHICULO: SUPER CARRY CARGO TECHO ALTO

CARROCERÍA: CERRADA

No. MOTOR: F10A1094683

No. CHASIS o No. SERIE: 9GBEDA2147B008807

No. VIN: 9GBEDA2147B008807

VALOR: 0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: GONZALEZ PALLARES, EDUARDO ELIECER

TELÉFONO DEL TOMADOR: 3213444685

TIPO DE DOCUMENTO DEL: CC

No. DE DOCUMENTO DEL: 8761101

CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: BARRANQUILLA

CÓDIGO DE ASEGURADORA: AT1329

CÓD. SUCURRAL EXPEDIDORA: 92

CLAVE PRODUCTOR: 10001091868

No. FORMULARIO: 0

CIUDAD EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN	TASA RUNT	AMPAROS POR	HASTA	
612	\$ 497200	\$ 248600	\$ 1900	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	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

\$ 747700

[Firma Autorizada]

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 RIINT.

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 RIINT.
- Esté atento al 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 185 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 al 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

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 o a 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.segurosdel ESTADO.com y www.segurosdevida del ESTADO.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.segurosdel ESTADO.com y www.segurosdevida del ESTADO.com
- Contactenos. Correo electrónico: info@segurosdel ESTADO.com