

# SOAT

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

|                                        |                                    |                 |                              |                 |
|----------------------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN<br>AÑO : MES : DÍA | VIGENCIA<br>DESDE LAS 00 HORAS DEL | AÑO : MES : DÍA | HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL | AÑO : MES : DÍA |
| 2021 11 13                             | 2021 11 14                         |                 | 2022 11 13                   |                 |



ASEGURADORA



|                                |                          |                      |                               |                             |                           |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| No. DE PÓLIZA                  | PLACA No.                | CLASE DE VEHÍCULO    | SERVICIO                      | CILINDRAJE/VATIOS           | MODELO                    |
| 4156039800                     | PED23F                   | MOTOCICLETA          | Particular                    | 154                         | 2021                      |
| PASAJEROS                      | MARCA                    | SUZUKI               |                               | CARROCERÍA                  |                           |
| 2                              | LÍNEA VEHÍCULO           | GIXXER D             |                               | SIN CARROCERÍA              |                           |
| No MOTOR                       | No CHASIS o No SERIE     |                      | No VIN                        | CAPACIDAD TON.              |                           |
| BGA1701711                     | 9FSNG4BDXMC321592        |                      | 9FSNG4BDXMC321592             | 0                           |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR |                          | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| MIGUEL ANGEL DIAZ TRIANA       |                          | 3246658276           | CC                            | 1022416469                  | FUNZA                     |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA          | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR      | No FORMULARIO                 | CIUDAD EXPEDICIÓN           |                           |
| 1306                           | 26                       | 54390                | 4156039800                    | BOGOTÁ, D.C.                |                           |

|               |              |                     |            |                                                              |       |                                                       |
|---------------|--------------|---------------------|------------|--------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|
| TARIFA        | PRIMA SOAT   | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT  | AMPAROS POR VÍCTIMA                                          | HASTA | SALARIOS<br>MÍNIMOS<br>LEGALES<br>DIARIOS<br>VIGENTES |
| 120           | \$329.400,00 | \$164.700,00        | \$1.900,00 | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 800   |                                                       |
|               |              |                     |            | B. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 180   |                                                       |
|               |              |                     |            | C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | 750   |                                                       |
|               |              |                     |            | D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 10    |                                                       |
| TOTAL A PAGAR |              |                     |            |                                                              |       |                                                       |
| \$496.000,00  |              |                     |            |                                                              |       |                                                       |

*[Firma]*

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 de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

El clausulado que aplica a esta póliza es el código 01/11/2021-1306-P-04-P0001/NOVBRE2021-D001 el cual puede ser consultado y descargado en nuestro portal [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)

Descargue su factura electrónica ingresando con usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en el siguiente enlace: [https://www.ifacturatransfiriendo.transfiriendo.com/IFacturaAxaColpatriaFasellportaladquiriente/apps/portal\\_cliente/menu/index](https://www.ifacturatransfiriendo.transfiriendo.com/IFacturaAxaColpatriaFasellportaladquiriente/apps/portal_cliente/menu/index)

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes

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:

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, denuncia 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.

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A. identificada con NIT 8 600 021 846, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfiera, transmita 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 cumplimiento legal, la información derivada del 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, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de Datos personales de AXA COLPATRIA en [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co). Si usted realizó la adquisición del SOAT por nuestros canales digitales, tenga en cuenta que su información será utilizada para fines comerciales, venta cruzada, publicidad y marketing, teniendo lo autorizado por usted y que previamente leyo, comprendí y autorizo en el texto expuesto.

F-01-041-000000001