

# SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO   MES   DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO   MES   DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	AÑO   MES   DÍA
2021   04   05	2021   04   06	2022   04   05		



ASEGURADORA

**sura**

890.903.407 – 9

NO. DE PÓLIZA: 26493370	PLACA NO. RWK72F	CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRAJE/VATIOS 124	MODELO 2022
PASAJEROS 2	MARCA AKT	LÍNEA VEHÍCULO AK125CR4EIII	CARROCERÍA		
No. MOTOR 157FMITQ451441	No. CHASIS ó No. SERIE 9F2D21258N5001517		No. VIN 9F2D21258N5001517	CAPACIDAD TON. 0.0	
APELLOS Y NOMBRES DEL TOMADOR ANDRES FELIPE BARAJAS ARIZA		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CEDULA	NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 1019152785	Ciudad Residencia Tomador
CÓDIGO DE ASEGURADORA AT1318	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 2812	CLAVE PRODUCTOR 17473	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
TARIFA 120	PRIMA SOAT \$ 329,400	CONTRIBUCIÓN ADRES \$ 164,700	TASA RUNT \$ 1,900	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA 800
TOTAL A PAGAR \$ 495,900	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE				180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS				750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS				10	

*Andres Barajas Ariza*

RMA AUTORIZADA

Pásalo de la guantera a tu celular

Ahora el SOAT es  
un documento digital

Para conocer más información sobre este cambio ingresa a [www.tusoatdigital.com](http://www.tusoatdigital.com)



suario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

de portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento. de validar que su póliza está registrada en el RUNT. ento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las del accidente. ra su SOAT en lugares autorizados.

de accidente de tránsito:

el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad."

Escaneado con CamScanner