

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO MES DÍA
2021 04 05

VIGENCIA

DESDE LAS 00 HORAS DEL

AÑO MES DÍA
2021 04 06

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL

AÑO MES DÍA
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

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR

ANDRES FELIPE BARAJAS ARIZA

TÉLEFONO 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	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN ADRES	TASA RUNT
120	\$ 329,400	\$ 164,700	\$ 1,900
TOTAL A PAGAR		\$ 495,900	

AMPAROS POR VÍCTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

HASTA
800

B. INCAPACIDAD PERMANENTE

180

C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

750

D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

10

**SALARIOS
MÍNIMOS
LEGALES
DIARIOS
VIGENTES**

Andrés Barajas

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



El usuario 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.

En el momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la pérdida del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

Renovar su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

Se debe acudir al prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente.

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