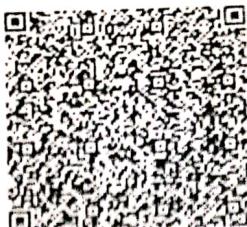


SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CHIVAS

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2021 07 14 VIGENCIA: 2021 07 15 HASTA: 2022 07 14
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO HASTA
DEL MES AÑO DEL MES AÑO DEL



NO. DE POLIZA	PLACA N°	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CLASIFICACIONES	MODELO						
4111253000	TTW134	AUTOS NEGOCIO-TAXIS -	Público	1485	2016						
FASAJEROS	MARCA	CHEVROLET	CARGOCERIA								
2	LÍNEA VEHICULO	N300	FURCON								
NO. MOTOR	NO CHASIS ni NO SERIE	NO VIN	CAPACIDAD TON.								
L3CUF10520177	LZWCAAGA1GA000024	LZWCAAGA1GA000024	0.3								
APELIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CITUD RESIDENCIA TOMADOR							
ANGELA PAOLA DIAZ SUAREZ	3124865462	CC	52481303	COTA							
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVÉ PRODUCTOR	NO. FORMULARIO	CITUD EXPEDICIÓN							
1306	26	54390	4111253000	BOGOTÁ, D.C.							
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA PUNT	AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA						
711	\$270.100,00	\$135.050,00	\$1.800,00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	800						
TOTAL A PAGAR											
\$406.950,00											
<table border="1"> <tr> <td>B. INCAPACIDAD PERMANENTE</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS</td> <td>750</td> </tr> <tr> <td>D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS</td> <td>10</td> </tr> </table>						B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180										
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750										
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10										
SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES											

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.

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 recobro 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, 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. ? Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesaria, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente 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.