

SOAT



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

NIT 800 000 578-6

FECHA DE EMISIÓN

2022-03-11

VIGENCIA
DESDE
LAS 00
HORAS
DEL

2022-03-12

HASTA
LAS 23:59
HORAS
DEL

2023-03-11

Nº DE PÓLIZA

14794700022540

PLACA Nº.

WDR658

CLASE VEHICULO

CARGA O MIXTO

SERVICIO

PUBLICO

CÉDULA/JENA

2771

MODELO

2018

PASAJEROS

3

MARCA

JMC

LÍNEA
VEHICULO

JX1044TC4

Nº MOTOR

JX493ZLQ4HA131942

Nº CHASIS o Nº SERIE

LEFYEC2XJH1N01596

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR

ECOCAR FURGONES Y CARROCERIAS SAS

TELÉFONO DEL
TOMADOR

3178050002

TIPO DE
DOCUMENTO DEL

NIT

Nº DE
DOCUMENTO DEL

9013346445

CIUDAD RESIDENCIA
TOMADOR

VILLAVICENCIO

CÓDIGO DE ASEGURADORA

AT1329

COD. SUCURSAL EXPEDIDORA

30

CLAVE PRODUCTOR

195189

Nº FORMULARIO

0

CIUDAD EXPEDICIÓN

VILLAVICENCIO

TARIFA

710

PRIMA SOAT

\$ 490600

CONTRIBUCIÓN
FISCAL

\$ 249900

TASAS UNIT

\$ 1100

TOTAL A PAGAR

\$ 732400

AMPAROS POR
COSTOS MÉDICOS

NUMÉRICOS, FARMACÉUTICOS

HASTA

800

SALARIO

B INCAPACIDAD PERMANENTE

180

S

C MUERTE Y GASTOS
FUNERARIOS

750

MÍNIMOS

D GASTOS DE TRANSPORTE
Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

10

LEGALES

DIARIOS

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 RUNT.

El tomador, asegurado y representante de la póliza, al firmar esta póliza, declara que la información suministrada es veraz y completa, y que no ha sido objeto de ninguna denuncia o reclamación por parte de la aseguradora o de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

El tomador, asegurado y representante de la póliza, al firmar esta póliza, declara que la información suministrada es veraz y completa, y que no ha sido objeto de ninguna denuncia o reclamación por parte de la aseguradora o de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

El tomador, asegurado y representante de la póliza, al firmar esta póliza, declara que la información suministrada es veraz y completa, y que no ha sido objeto de ninguna denuncia o reclamación por parte de la aseguradora o de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

El tomador, asegurado y representante de la póliza, al firmar esta póliza, declara que la información suministrada es veraz y completa, y que no ha sido objeto de ninguna denuncia o reclamación por parte de la aseguradora o de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

El tomador, asegurado y representante de la póliza, al firmar esta póliza, declara que la información suministrada es veraz y completa, y que no ha sido objeto de ninguna denuncia o reclamación por parte de la aseguradora o de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

El tomador, asegurado y representante de la póliza, al firmar esta póliza, declara que la información suministrada es veraz y completa, y que no ha sido objeto de ninguna denuncia o reclamación por parte de la aseguradora o de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

El tomador, asegurado y representante de la póliza, al firmar esta póliza, declara que la información suministrada es veraz y completa, y que no ha sido objeto de ninguna denuncia o reclamación por parte de la aseguradora o de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

El tomador, asegurado y representante de la póliza, al firmar esta póliza, declara que la información suministrada es veraz y completa, y que no ha sido objeto de ninguna denuncia o reclamación por parte de la aseguradora o de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

El tomador, asegurado y representante de la póliza, al firmar esta póliza, declara que la información suministrada es veraz y completa, y que no ha sido objeto de ninguna denuncia o reclamación por parte de la aseguradora o de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

El tomador, asegurado y representante de la póliza, al firmar esta póliza, declara que la información suministrada es veraz y completa, y que no ha sido objeto de ninguna denuncia o reclamación por parte de la aseguradora o de la Superintendencia de Seguros de la Nación.