

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA				
AÑO 2022	MES 01	DÍA 31	AÑO 2022	MES 02	DÍA 02
DESDE LAS 00 HORAS DEL			HASTA LAS 23:59 HORAS DEL		

AÑO
2023

MES
02

DÍA
01



ASEGURADORA
SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR 

No. DE PÓLIZA 1010109088301	PLACA No. TJY300	CLASE DE VEHÍCULO BUS	SERVICIO PÚBLICO	CILINDRAJE/VATIOS 5123	MODELO 2016
---------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	----------------------------	----------------------------------	-----------------------

PASAJEROS 41	MARCA HINO	LÍNEA VEHÍCULO FC9JBUS	CARROcería CERRADA - 8
------------------------	----------------------	----------------------------------	----------------------------------

No. MOTOR J05ETY11457	No. CHASIS ó No. SERIE 9F3FC9JLTGXX10788	No. VIN 9F3FC9JLTGXX10788	CAPACIDAD TON. 0
---------------------------------	--	-------------------------------------	----------------------------

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR OSCAR LEON GALLEGOS ALZATE	TELÉFONO DEL TOMADOR 5131215000	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 70752123	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR MEDELLIN
--	---	--	---	--

CÓDIGO DE ASEGURADORA 80785	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA 1010	CLAVE PRODUCTOR 80785	No. FORMULARIO 1010109088301	CIUDAD EXPEDICIÓN MEDELLIN-ANTIOQUIA
---------------------------------------	---	---------------------------------	--	--

TARIFA 810	PRIMA SOAT \$646,100.00	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$373,300.00	TASA RUNT \$1,900.00
----------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------

TOTAL A PAGAR
\$1,021,300.00

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	800	SALARIOS
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS		180	MÍNIMOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE		750	LEGALES
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		10	DIARIOS
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS			VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.

Si quiere conocer estos beneficios y despejar algunas dudas, [lo invitamos a ingresar aquí.](#)

El SOAT es Irrevocable, no puede ser revocado ni por el Tomador ni por la Aseguradora. Numeral 5 del Artículo 41 del Decreto 056 de 2015



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:

- 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.

Texto 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 necesario, 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."