

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN
AÑO | MES | DÍA
2021-12-03

VIGENCIA
DESDE
AÑO | MES | DÍA
2021-12-04

HASTA
LAS 23:59
HORAS
DEL
AÑO | MES | DÍA
2022-12-03



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

NO. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAGE/VA	MODELO															
14594200080840	SIT868	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	2299	2018															
PAJASIER	MARCA	RENAULT																		
19	LÍNEA VEHICUL	NUEVO MASTER MINIBUS																		
CARROZERIA		CERRADA																		
NO. MOTOR	NO. CHASIS ó NO. SERIE		NO. VIN	CAPACIDAD																
M9TC678C029217	93YMAF4CEJJ896476		93YMAF4CEJJ896476	0.00																
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	NO. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR															
CAMPO LUGO, MARTA ISABEL		3128297577	CC	36722091	LA ESTRELLA															
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	NO. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN																
AT1329	10	1000163381	0	BOGOTA D.C																
TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN ENFERM	TASA RUNT	HASTA																
920	\$ 930300	\$ 465150	\$ 1900	800	SALARIO															
TOTAL A PAGAR		\$ 1397350																		
		<table border="1"> <tr> <td>AMPAROS POR</td> <td>A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS</td> <td>800</td> <td>SALARIO</td> </tr> <tr> <td>B. INCAPACIDAD PERMANENTE</td> <td>C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS</td> <td>180</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS</td> <td>750</td> <td>MÍNIMOS LEGALES</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>10</td> <td>DIARIOS</td> </tr> </table>				AMPAROS POR	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIO	B. INCAPACIDAD PERMANENTE	C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180	S	D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	750	MÍNIMOS LEGALES			10	DIARIOS
AMPAROS POR	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIO																	
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180	S																	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	750	MÍNIMOS LEGALES																		
		10	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 RI INT

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 esté registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

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 Foyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades:

- a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente; hacer transferencia

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, contratos de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, asistencias y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.

c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluido su prólogo, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a: concordar, actualizarlos, revocarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com. Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualesquier de los canales establecidos para tal fin, como lo son:

- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Sitio web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
- Correo electrónico: info@segurosdelestado.com

Escaneado con CamSc