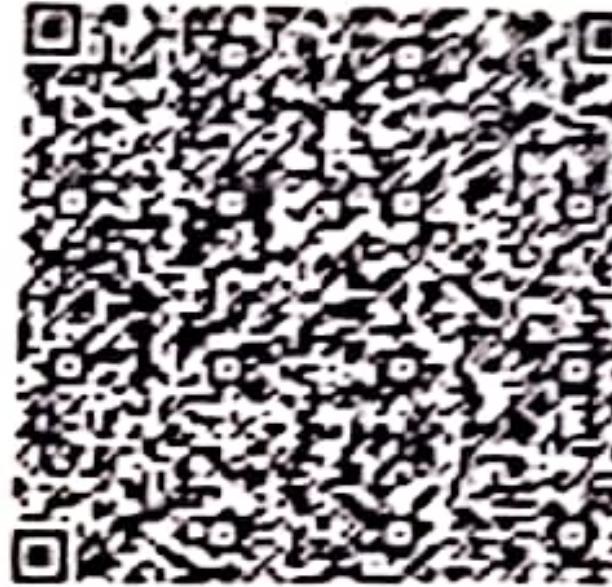


SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA | HASTA
2024 1 20 | 2024 1 22 | LAS 23:59 HORAS DEL 2025 1 21



NO DE PÓLIZA	PLACA NO	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CLASIFICACIÓN VÍCTIMAS	MÓDULO
3203025600	SNR090	VEHICULOS DE SERVICIO	PUBLICO	2953	2012
PASAJEROS 19	MARCA NON PLUS ULTRA	LINEA VEHICULO NPU 6-150		CARRIADERIA	
NO. MOTOR 546482	NO CHASIS O NO. SERIE 9F9ALFTK0CN002493		NO VIN 9F9ALFTK0CN002493		CAPACIDAD TON 0
APPELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR BETANCOURT SALAZAR, JAVIER ANTONIO	TELÉFONO DEL TOMADOR 3104476912	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	NO. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 94394623	Ciudad Residencia Tomador MEDELLIN	
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1306	COD SUCURSAL EXPEDIDORA 26	CLAVE PRODUCTOR 57790467	NO. FORMULARIO 3203025600	Ciudad Expedición MEDELLIN	
TARIFA 992	PRIMA SOAT \$569.400,00	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$296.000,00	TASA RUNT \$2.100,00	AMPAROS POR VÍCTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS 263,13 ¹ B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS 701,68 ² C. INCAPACIDAD PERMANENTE 8,77 D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 180 750	HASTA 701,68 ² 8,77 180 750 HASTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
TOTAL A PAGAR \$867.500,00					

FIRMA AUTORIZADA

¹para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

Decreto 2644 de 2022.

²para las demás tarifas no citadas en (1).

El clausulado que aplica a esta póliza puede ser consultado y descargado en nuestro portal www.axacolpatria.co

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.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

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.

"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."