



| FECHA DE EXPEDICIÓN |     |     | VIGENCIA         |      |     | HASTA |           |      |     |     |
|---------------------|-----|-----|------------------|------|-----|-------|-----------|------|-----|-----|
| AÑO                 | MES | DÍA | DESDE            | AÑO  | MES | DÍA   | LAS 23:59 | AÑO  | MES | DÍA |
| 2025                | 4   | 27  | LAS 00 HORAS DEL | 2025 | 4   | 28    | HORAS DEL | 2026 | 4   | 27  |



|                                 |  |                          |  |                        |  |                               |  |                                                              |  |                                            |  |
|---------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| No. DE POLIZA.                  |  | PLACA No.                |  | CLASE DE VEHICULO      |  | SERVICIO                      |  | CILINDRAJE/VATIOS                                            |  | MODELO                                     |  |
| 3391600900                      |  | TDY728                   |  | VEHICULOS DE SERVIC    |  | PUBLICO                       |  | 1297                                                         |  | 2012                                       |  |
| PASAJEROS                       |  | MARCA                    |  | CHERY                  |  |                               |  | CARROCERIA                                                   |  |                                            |  |
| 6                               |  | LINEA VEHICULO           |  | YOYA                   |  |                               |  |                                                              |  |                                            |  |
| No. MOTOR                       |  |                          |  | No. CHASIS ó No. SERIE |  |                               |  | No. VIN                                                      |  | CAPACIDAD TON.                             |  |
| SQR473FAFBJ00158                |  |                          |  | LVTDB12A3CB012724      |  |                               |  | LVTDB12A3CB012724                                            |  | 0                                          |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR |  |                          |  | TELÉFONO DEL TOMADOR   |  | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR |  | No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                  |  | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR                  |  |
| ZAPATA LOPEZ, WILLIAM GUSTAVO   |  |                          |  | 3136820842             |  | CC                            |  | 98486924                                                     |  | BELLO                                      |  |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA           |  | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA |  | CLAVE PRODUCTOR        |  | No. FORMULARIO                |  | CIUDAD EXPEDICIÓN                                            |  |                                            |  |
| 1306                            |  | 26                       |  | 61061030               |  | 3391600900                    |  | MEDELLIN                                                     |  |                                            |  |
| TARIFA                          |  | PRIMA SOAT               |  | CONTRIBUCIÓN FOSYGA    |  | TASA RUNT                     |  | AMPAROS POR VICTIMA                                          |  | HASTA                                      |  |
| 991                             |  | \$414.900,00             |  | \$215.700,00           |  | \$2.100,00                    |  | A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS |  | 263,13 <sup>1</sup><br>701,68 <sup>2</sup> |  |
| TOTAL A PAGAR                   |  |                          |  |                        |  |                               |  | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS           |  | 8,77                                       |  |
| \$632.700,00                    |  |                          |  |                        |  |                               |  | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    |  | 180                                        |  |
|                                 |  |                          |  |                        |  |                               |  | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                |  | 750                                        |  |
| FIRMA AUTORIZADA                |  |                          |  |                        |  |                               |  |                                                              |  | SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES  |  |

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

"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."