

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO MES DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	AÑO MES DÍA
2025 04 04	2025 04 07	2026 04 06		



SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR 

No. DE PÓLIZA. 8901020735703	PLACA No. WLP454	CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	SERVICIO PÚBLICO	CILINDRAJE/VATIOS 2776	MODELO 2015
--	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------------	-----------------------

PASAJEROS 5	MARCA FOTON	LÍNEA VEHÍCULO BJ2037Y3MDV	CARROCERÍA 25 - DOBLE CABINA
-----------------------	-----------------------	--------------------------------------	--

No. MOTOR 89651614	No. CHASIS ó No. SERIE LVAV2MBB4FJ003760	No. VIN LVAV2MBB4FJ003760	CAPACIDAD TON. 0
------------------------------	--	-------------------------------------	----------------------------

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR YASMIN ELENA ARBOLEDA GIRALDO	TELÉFONO DEL TOMADOR 3127030568	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 43815888	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR MEDELLIN
---	---	--	---	--

CÓDIGO DE ASEGURADORA 45268	CÓD. SUCRursal EXPEDIDORA 9310	CLAVE PRODUCTOR 45268	No. FORMULARIO 8901020735703	CIUDAD EXPEDICIÓN BOGOTA
---------------------------------------	--	---------------------------------	--	------------------------------------

TARIFA 910	PRIMA SOAT \$414,900.00	CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$215,700.00	TASA RUNT \$2,100.00	AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS C. INCAPACIDAD PERMANENTE D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA 263,13¹ 701,68² 8,77 HASTA 180 750	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) 8,77 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES 180 750
----------------------	-----------------------------------	--	--------------------------------	---	---	---

TOTAL A PAGAR
\$632,700.00

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 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**.

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."