

SOAT

FECHA DE EMISIÓN: 2024-10-25
VIGENCIA: 2024-10-28
HASTA: 2025-10-27



PREVISORA
SEGUROS

Nº DE POLIZA: 4308006920000000
PLACA: GUQ779
CLASE VEHICULO: INTERMUNICIPAL
SERVICIO: PUBLICO
CATEGORIA: 3198
MODELO: 2020
MARCA: FORD
LITRA: 5
NOMBRE VEHICULO: RANGER
CARACTERISTICA: DOBLE CABINA

Nº MOTOR: SA2QLJ160448
Nº CHASIS O NÚMERO: SAFAR23L4LJ160448
Nº VIN: SAFAR23L4LJ160448
CAPACIDAD POR: 0.81

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: BARRERA CHARRY, GUILLERMO
TELÉFONO DEL TOMADOR: 3164299251
TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: CC
Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR: 12134939
CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: NEIVA

CÓDIGO DE ASESURADORA: AT1324
CÓDIGO INCURSAL ESENCIONADA: 43
CLAVE PRODUCTO: 999913588
Nº FORMULARIO: 0
CIUDAD ESENCIÓN: BOGOTÁ D.C.

TARIFA	PREMIO SOAT	CONTRIBUCIÓN FOYESA	TASA RENT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
910	\$ 392200	\$ 203900	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS 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	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
					750	
TOTAL A PAGAR:						
\$ 596200						

NOTA AUTORIZADA

¹Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2844 de 2022.

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

RECUERDE QUE:

Es obligatorio portar la póliza de SOAT en cualquier momento de entrega escogida ante La Previsora S.A.

La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al 8345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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 verificar que su póliza está registrada en el RUNT.

Este documento es el 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 atención de las víctimas del accidente.

Asusque su SOAT en lugares autorizados.

Algunos prestadores de servicios de salud del país pueden no estar registrados por las víctimas.

Extrato artículo 199 Decreto Ley 662 de 1993. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Foyesa lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Conciencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2012, emitida por la Superintendencia

Hebese Date:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, gestione, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercado y/o comerciales relacionadas con la(s) póliza(s) que adquirí, así como de otros tipos de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se me 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 que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SAC por infracción a la ley, revocar la autorización, y/o solicitar la eliminación de mis datos en los casos en los que sea pertinente y oportuno.