



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10032937604

PLACA NUX604	MARCA RENAULT	LÍNEA DUSTER	MODELO 2025
CILINDRADA CC 1.598	COLOR BLANCO GLACIAL (V)	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO CARROCERÍA WAGON	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD Kg PBJ 5
NÚMERO DE MOTOR J759Q307147	REG N	VIN 9FBHJD209SM072236	
NÚMERO DE SERIE 9FBHJD209SM072236	REG N	NÚMERO DE CHASIS 9FBHJD209SM072236	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) SIERRA CASTIBLANCO ANDRES LEONARDO			IDENTIFICACIÓN C.C. 1015424946

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

114

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE

FECHA IMPORT.

PUERTAS

PV0003202406043

I

19/09/2024

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DAVIVIENDA SA

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

08/10/2024

08/10/2024

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOY TE MCPAL FUNZA

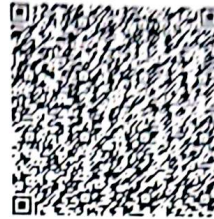


LT02007955888

SOAT

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

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	DE	DESDE	HASTA
AÑO MES DÍA	AÑO MES DÍA	LAS 00 HORAS DEL	LAS 23:59 HORAS DEL	
2024 09 28	2024 09 29			2025 09 28



SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/PARTES	MODELO
1530112392401	NUX604	CAMIONETA	PÚBLICO	1598	2025
PASAJEROS	MARCA	RENAULT		CARROCERÍA	
5	LÍNEA VEHÍCULO	DUSTER		234 - WAGON	
No. MOTOR	No. CHASIS & No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TOR		
J759Q307147	9FBHJD209SM072236	9FBHJD209SM072236	.49		
APellidos y Nombres del Tomador		Teléfono del Tomador	Tipo de Documento del Tomador	No. de Documento del Tomador	Ciudad Residencia Tomador
ANDRES LEONARDO SIERRA CASTIBLANCO		3132450330	CC	1015424946	BOGOTÁ D.C.
Código de Aseguradora	Cód. Sucursal Expedidora	Clave Productor	No. Formulario	Ciudad Expedición	
33351	1530	33351	1530112392401	BUCARAMANGA-SANTA	
Tarifa	Prima SOAT	Contribución Fosyga	Tasa RUNT	Amparos por Víctima	Hasta
910	\$392,200.00	\$203,900.00	\$2,100.00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68 ²
\$598,200.00				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
Firma Autorizada				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750

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, administre, administre, transfiera y reparte 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 surten 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."