

**SEGURO  
R.C. CONTRACTUAL**

**PÓLIZA  
AA009779**

**FACTURA  
AA140764**



**NIT 860028415**

INFORMACIÓN GENERAL															
<b>DOCUMENTO</b>	Renovación			<b>PRODUCTO</b>	R.C. CONTRACTUAL			<b>ORDEN</b>	391						
<b>CERTICADO</b>	AA165622			<b>FORMA DE PAGO</b>	Contado			<b>TELEFONO</b>	7400042						
<b>AGENCIA</b>	TUNJA			<b>DIRECCIÓN</b>	CR 10 21 15 INTERIOR 10						<b>USUARIO</b>	SALVARADO			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
28	11	2019		DESDE	DD	01	MM	12	AAAA	2019	HORA	24:00	06	09	2024
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	01	MM	12	AAAA	2020	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES												
<b>TOMADOR</b>	COOP.DE TRANSPORTADORES FLOTAX DUITAMA						<b>EMAIL</b>	cofolotax@yahoo.es		<b>NIT/CC</b>	891800043	
<b>DIRECCIÓN</b>	CR 18 N° 23 30								<b>TEL/MOVL</b>	0007602888		
<b>ASEGURADO</b>	OSCAR JAVIER BOTIA GONZALEZ								<b>NIT/CC</b>	1098291		
<b>DIRECCIÓN</b>	PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO Y/O HEREDEROS DE LEY						<b>EMAIL</b>			<b>TEL/MOVL</b>		
<b>BENEFICIARIO</b>	VARIOS						<b>EMAIL</b>			<b>NIT/CC</b>	14	
<b>DIRECCIÓN</b>							<b>EMAIL</b>			<b>TEL/MOVL</b>	VARIOS	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO											
DETALLE						DESCRIPCIÓN					
CIUDAD	DUITAMA					BOYACA					
DEPARTAMENTO						MUNICIPIO DE DUITAMA					
LOCALIDAD						CARRERA 18 N° 23-30					
DIRECCION						TAXI					
TIPO DE VEHICULO						60 SMLLV					
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA						5.00					
CAPACIDAD DE PASAJEROS						XJA749					
PLACA UNICA						Directo					
CANAL DE VENTA											

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO				
DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 300.00	.00%		\$ .00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 300.00	.00%		\$ .00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 300.00	.00%		\$ .00
Gastos Médicos	smmlv 300.00	.00%		\$ .00
Asistencia Integral Vial	Pesos 1.00	.00%		\$ .00
Protección Patrimonial		.00%		\$ .00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$ .00
RUNT		.00%		\$2,300.00

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
\$248,434,800.00	\$125,139.00		\$23,339.00	\$148,478.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPañIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	000000000001	AGENTE DIRECTO	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar. Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP) Y USÁ ESTE CÓDIGO QR  
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,  
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO  
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA  
AA009779

FACTURA  
AA140764



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Renovacion	<b>PRODUCTO</b>	R.C. CONTRACTUAL			<b>ORDEN</b>	391
<b>CERTICADO</b>	AA165622	<b>FORMA DE PAGO</b>	Contado			<b>USUARIO</b>	SALVARADO
<b>AGENCIA</b>	TUNJA	<b>TELEFONO</b>	7400042			<b>DIRECCIÓN</b>	CR 10 21 15 INTERIOR 10
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>		<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>				<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>	
28	11	2019	<b>DESDE</b>	DD	01	MM	12
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	DD	01	MM	12
				AAAA	2019	<b>HORA</b>	24:00
				AAAA	2020	<b>HORA</b>	24:00
						DD	09
						MM	2024
						AAAA	AAAA

DATOS GENERALES

**TOMADOR** COOP.DE TRANSPORTADORES FLOTAX DUITAMA **NIT/CC** 891800043  
**DIRECCIÓN** CR 18 N° 23 30 **EMAIL** cofotax@yahoo.es **TEL/ MOVIL** 0007602888

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15062015-1501-P-06-000000000001006

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR  
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,  
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.