

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	SUCURSAL	TIPO VEHÍCULO
105	900753	521532	38539	1	3220343233		3000177	Livianos

TIPO DE DOCUMENTO		LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS
Alta de Póliza		CALI		2023-DIC-04	3000177	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA		
						2023-OCT-01	2024-OCT-01	2023-OCT-01	2024-OCT-01	366	

TOMADOR										
NOMBRE:	COOP. MEDICA DEL VALLE Y PROF. - COOMEVA									
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8903006251			TELÉFONO:	6023330000		CIUDAD:	CALI		
DIRECCIÓN:	CL 13 57 50									
RESPONSABLE DE PAGO:						TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:				

ASEGURADO										
NOMBRE:	ROSA ELENA BASTIDAS PELAEZ									
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 66764525			TELÉFONO:	3167189516		CIUDAD:	PALMIRA		
DIRECCIÓN:	KR 31 33 26					CORREO ELECTRONICO:	NAPOLEON1457@HOTMAIL.ES			

CONDUCTOR										
NOMBRE:	ROSA ELENA BASTIDAS PELAEZ									
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 66764525			TELÉFONO:	3167189516		CIUDAD:	PALMIRA		
DIRECCIÓN:	VI CR 31 33 26'									

BENEFICIARIO										
NOMBRE:	ROSA ELENA BASTIDAS PELAEZ									
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	C.C. 66764525			TELÉFONO:	3167189516		CIUDAD:	PALMIRA		
DIRECCIÓN:	KR 31 33 26									

COD FASECOLDA	PLACA	MARCA	CLASE	TIPO	MODELO	USO	PESO	MOTOR	CHASIS
08021006	JVN645	RENAULT	PICKUP DOBLE CAB	DUSTER OROCH	2021	FAMILIAR	1342	F4RE410C262087	93Y9SR5B3MJ661715

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		%	Mínimo S.M.M.L.V
Responsabilidad Civil Extracontractual	3,200,000,000	0	0
Pérdida Total por Hurto	83,250,000	0	0
Pérdida Total por Daños	83,250,000	0	0
Pérdida Parcial por Daños	83,250,000	0	1
Pérdida Parcial por Hurto	83,250,000	0	1
Tembor, Terremoto o erupción Volcánica	83,250,000	0	1
(continúa en la siguiente página...)			

AÑOS DE EXPERIENCIA	OTROS DESCUENTOS				
3	0%		PRIMA VIGENCIA SIN IVA	\$ 4,711,742	
			IVA PRIMA VIGENCIA	\$ 895,231	
			PRIMA VIGENCIA TOTAL A PAGAR	\$ 5,606,973	
FORMA DE COBRO	FECHA LÍMITE DE PAGO	DÍAS PRIMER RECIBO	PRIMA PRIMER RECIBO SIN IVA	\$ 392,645	
Mensual		-33	IVA PRIMER RECIBO	\$ 74,603	
			GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$ 0	
ASEGURADORA	No. RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO	RUNT	\$ 0
HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	67634420			TOTAL A PAGAR PRIMER RECIBO	\$ 467,248

OBSERVACIONES	CONDICIONES GENERALES
	Clausulado general: Version Abril 2023: 19/04/2023-1333-P-03-AUTO00050001C030-DR0I

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO				COASEGURO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.	CÓDIGO CÍA.	COMPAÑÍA	% PART.	TIPO
4015907	COOMEVA CORREDORES DE SEGUROS S.A. CALI	8920121	100 %	1	HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.	100%	A

i Los accesorios asegurados y con cobertura a través de la póliza, corresponden únicamente a los que estén listados y descritos en la presente caratula.

El contrato de seguros podrá ser revocado unilateralmente por cualquiera de las partes contratantes, previa solicitud por escrito, de conformidad con lo previsto en el artículo 1071 del Código de Comercio.

ARTÍCULO 1068: Terminación automática del contrato de seguro. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigirle el pago de la prima y de los gastos causados con prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

Las condiciones generales de tu póliza se encuentran disponibles para tu descarga en nuestra página web www.hdiseguros.com.co en la ruta: Nuestros productos \ Autos \ Sección Clausulados.

Si prefieres puedes solicitarlo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, línea nacional gratuita 01 8000 113390, Bogotá 3 07 70 50 email: atencion.cliente@hdiseguros.com.co

Recuerde que, a partir del 23 de agosto de 2024, Liberty Seguros S.A. cambió su razón social por HDI Seguros Colombia S.A.

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA



(415)7707274730185(8020)000000000067634420(3900)467248(96)20240118

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO 67634420

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	REFERENCIA 1	REFERENCIA 2	SUCURSAL	TIPO VEHÍCULO
105	900753	521532	38539	1	3220343233		3000177	Livianos

Pag. 2 de 2

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
		%	Mínimo S.M.M.L.V
Amparo Patrimonial	INCLUIDA		
Gastos de transporte por Pérdida Total Hurto	PRIMEROS 30 DIAS A \$40000, SIGUIENTES 30 DIAS A \$2000 DIARIOS		
Gastos de transporte por Pérdida Total Daños	PRIMEROS 30 DIAS A \$40000, SIGUIENTES 30 DIAS A \$2000 DIARIOS		
Asistencia Jurídica Penal	INCLUIDA		
Asistencia Jurídica Civil	INCLUIDA		
Asistencia en viaje	TRADICIONAL		
Telemedicina	BASICA		
Accidentes Personales	70,000,000		
Responsabilidad Civil General Familiar	60,000,000		
Trámite de Tránsito	INCLUIDA		
Vehículo Sustituto	INCLUIDA		
Llantas estalladas	1 SMMLV		
Pequeños Accesorios	1 SMMLV		
Asistencia al Hogar	0		
Cobertura de llaves	1 SMMLV		
Gastos por inmovilización por autoridad competente	0		
Cobertura al deducible en pérdida parcial CAD	0		
Gastos de impuestos traspaso y cancelación de matrícula	0		

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.

ACCESORIOS	
DESCRIPCION	VALOR
PELICULA DE SEGURIDAD PELICULA DE SEGURIDAD GENERICO	\$ 150000

DISPOSITIVOS	
DESCRIPCION	
ALARMA	

USUARIO	CANAL	PROCEDENCIA	PROMOTOR	FECHA IMPRESION	REGIONAL	ZONA CIUDAD	OFICINA
1	TRADICIONAL	ASOCIADO	4	10-01-2025	BOGOTA		

RULEID	IDREQUEST
31223	9eef35ba-6c50-4c0e-aa35-2ee1755dc4bb

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA