

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AB002305

FACTURA
AB020186



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL					ORDEN	2					
CERTIFICADO	AB018111	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 días					TELÉFONO	6045011919					
AGENCIA	MEDELLIN							DIRECCIÓN	CALLE 3 SUR # 41-65					
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN				
19	07	2023	DESDE	DD	19	MM	07	AAAA	2023	HORA	24:00	18	03	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	07	AAAA	2024	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA DE TRANSPORTES COLECTIVO DE VILLA HERMOSA	NIT/CC	800233971
DIRECCIÓN	DIAGONAL 50 NRO 49 - 14 OF 401	TEL/ MOVIL	5139081
ASEGURADO	Marin Zapata Luis Efen	NIT/CC	3595905
DIRECCIÓN		TEL/ MOVIL	
BENEFICIARIO	PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO	NIT/CC	14
DIRECCIÓN		TEL/ MOVIL	X

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION TIPO DE VEHICULO V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA CAPACIDAD DE PASAJEROS PLACA UNICA CANAL DE VENTA	MEDELLIN ANTIOQUIA DG 50 49 14 OFICINA 401 DG 50 49 14 OFICINA 401 COLECTIVO 60 SMMLV 19.00 EQS030 Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,140.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,140.00	.00%		\$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,140.00	.00%		\$.00
Gastos Médicos	smmlv 1,140.00	.00%		\$.00
Protección Patrimonial		.00%		\$.00
Asistencia Jurídica en Proceso Penal		.00%		\$.00
RUNT		.00%		\$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$1,322,400,000.00	\$488,192.00		\$92,205.00	\$580,397.00
COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPANIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	000900314195	SEGURO EXPRESS LTDA.	%

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]

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.

SEGURO R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA
AB002305

FACTURA
AB020186



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C. CONTRACTUAL	ORDEN	2
CERTIFICADO	AB018111	FORMA DE PAGO	Con.Cuota a 30, 60 y 90 días	USUARIO	ORECALDE
AGENCIA	MEDELLIN	DIRECCIÓN	CALLE 3 SUR # 41-65		
FECHA DE EXPEDICIÓN	19 07 2023	VIGENCIA DE LA POLIZA	DESDE 19 07 2023 HASTA 19 07 2024	FECHA DE IMPRESIÓN	18 03 2025
	DD MM AAAA		MM 07 AAAA 2023 HORA 24:00		DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA DE TRANSPORTES COLECTIVO DE VILLA HERMOSA
DIRECCIÓN DIAGONAL 50 NRO 49 - 14 OF 401
EMAIL cootracovi@gmail.com
NIT/CC 800233971
TEL/MOVIL 5139081

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

SE EXPIDE POLIZA NUEVA POR SOLICITUD DE LA EMPRESA.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00006011602-D001, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

**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.