



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

COD. SUCURSAL	NOMBRE SUCURSAL	RAMO	POLIZA No.
26	ALIANZAS Y MASIVOS	10	371864

POLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

TIPO DE POLIZA : COLECTIVA (COASEGURO ACEPTADO)

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 15 05 2017			CERTIFICADO DE EXPEDICION				N° CERTIFICADO 0			N° AGRUPADOR C - 7188				
VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS 365	FECHA CORTE NOVEDADES			FECHA MAXIMA DE PAGO		
DESDE		HASTA					DIA 27 DE CADA MES			DÍA MES AÑO				
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA							
24	03	2017	00:00	24	03	2018	00:00				14 6 2017			
									FECHA LÍMITE DE PAGO			30 DE CADA MES		

TOMADOR	AGENCIA ASEGURADORA AUTOMOTRIZ LTDA	NIT	900.323.037-3
DIRECCIÓN	CLL 70A N6-49, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	2356445
ASEGURADO	JAVIER ALONSO TALERO SAMUDIO	CC	80.083.677
DIRECCIÓN	CRA 20 20 A 85, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3214682201
BENEFICIARIO	FINANZAUTO S.A	NIT	860.028.601-9
DIRECCIÓN	LAS AMÉRICAS #50-50, BOGOTÁ, AGUA DE DIOS, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	7499000

DATOS DEL VEHICULO

TIPO AUTOMOVIL	MARCA CHEVROLET	TIPO DE VEHICULO SPARK [2] LIFE MT 1000CC SA 2A	COLOR BLANCO	MODELO 2018	CODIGO 01601307
PLACA DOQ534	MOTOR B10S1161480127	CHASIS 9GAMM610XJB001647	SERVICIO PARTICULAR	TOTAL ACCESORIOS 1	

AMPAROS CONTRATADOS	SUMA ASEGURADA	% VALOR PÉRDIDA	DEDUCIBLES	MÍNIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL				
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	166,700,000.00			
MUERTE O LESION UNA PERSONA	166,700,000.00			
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	333,400,000.00			
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	7,331,466.00	10.00 %		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	7,331,466.00	10.00 %		1.00 SMMLV
PERDIDA TOTAL O PARCIAL POR HURTO	7,331,466.00	10.00 %		1.00 SMMLV
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERDIDA TOTAL	80000*60			
TERREMOTO	SI AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA			
ASISTENCIA EN VIAJE	SI AMPARA			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA			

ACCESORIOS: OTROS CONVERSION GPS Chevystar \$ 0.

OBSERVACIONES:

FACTURA A NOMBRE DE: AGENCIA ASEGURADORA AUTOMOTRIZ LTDA , FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS AGRUPADOR

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	GASTOS CON ASISTENCIA	IVA-RÉGIMEN COMÚN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ *****7,331,466.00	\$ ****343,075.95	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.05	\$ ****343,076.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO (ARTICULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990).

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA (*) Y PARTICULARES RELACIONADAS EN HOJA ANEXA.
(*FORMA ANEXA:

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE RECIBIDO DE PARTE DE LA ASEGURADORA, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, A LAS CUALES ADICIONALMENTE, HE TENIDO ACCESO PERMANENTE A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB DE LA COMPAÑÍA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C A LOS 15 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2017

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO			INTERMEDIARIOS		
CÓDIGO	COMPañIA	% PARTICIPACION PRIMA	CODIGO TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
			41051	Agencia AGENCIA ASEGURADORA AUTOMO	100.00

USUARIO: LAOSPINA





POLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES CERTIFICADO No.0 POLIZA No.371864

CERTIFICADO DE : EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	AGENCIA ASEGURADORA AUTOMOTRIZ LTDA	NIT	900.323.037-3
DIRECCIÓN	CLL 70A N6-49, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	2356445
ASEGURADO	JAVIER ALONSO TALERO SAMUDIO	CC	80.083.677
DIRECCIÓN	CRA 20 20 A 85, BOGOTA, BOGOTA	TELÉFONO	3214682201
BENEFICIARIO	FINANZAUTO S.A	NIT	860.028.601-9
DIRECCIÓN	LAS AMÉRICAS #50-50, BOGOTÁ, AGUA DE DIOS, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	7499000

OBSERVACIONES Continuación





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
26	10	371864

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS ANEXO NUMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARATULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERAN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : \$**343,075.95
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$**343,075.95
FORMA DE PAGO CONVENIDA : CONTADO 30 DIAS AGRUPADOR

PLAN DE PAGOS

SEGUN EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA LA INICIACION DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE (30) TREINTA DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO.

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SE FIRMA EN BOGOTA D.C

EN MAYO 15

DE 2017

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

EL ASEGURADO



B6B7E555A08B62F