

SEGURO AUTOS PESADOS INDIVIDUAL

PÓLIZA
AA053180

FACTURA
AA182499



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovación	PRODUCTO	AUTOS PESADOS INDIVIDUAL			ORDEN	1							
CERTIFICADO	AA178207	FORMA DE PAGO	Financiación			TELEFONO	____							
AGENCIA	BUCARAMANGA	DIRECCIÓN	CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA			USUARIO	____							
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN								
29	06	2018	DESDE	DD	17	MM	07	AAAA	2018	HORA	24:00	11	05	2022
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	17	MM	07	AAAA	2019	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	RANGEL DIAZ CARLOS ENRIQUE	EMAIL	CERD1957@GMAIL.COM	NIT/CC	13835097
DIRECCIÓN	CALLE 6TA NO 4 200 CASA 8 MANZANA J	EMAIL	CERD1957@GMAIL.COM	TEL/MOVL	6554057
ASEGURADO	RANGEL DIAZ CARLOS ENRIQUE	EMAIL	CERD1957@GMAIL.COM	NIT/CC	13835097
DIRECCIÓN	CALLE 6TA NO 4 200 CASA 8 MANZANA J	EMAIL	CERD1957@GMAIL.COM	TEL/MOVL	6554057
BENEFICIARIO	ARISMENDI GARCIA WILSON	EMAIL	CERD1957@GMAIL.COM	NIT/CC	91218529
DIRECCIÓN	X	EMAIL	CERD1957@GMAIL.COM	TEL/MOVL	644 14 43

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN (UBICACION DEL RIESGO) CÓDIGO FASECOLDIA PLACA UNICA COLOR NUMERO DE MOTOR NUMERO DE CHASIS NUMERO DE SERIE LUCRO CESANTE U OBLIGACIONE FIN Marca/Tipo (Código Fasecoldia) MODELO	BUCARAMANGA SANTANDER PIEDRECUESTA CALLE 6N 4-200 MZ J CASA 8 04422007 XVP891 AZUL 79166969 171182 171182 LUCRO CESANTE X 5 SMDLV KENWORTH T800 FULL FILTROS MT 2006

ACCESORIOS	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual	\$0.00	.00%		\$0.00
Daños a Bienes de Terceros	\$1,000,000,000.00	.00%	1,200,000.00 Pesos	\$0.00
Lesiones o Muerte de Dos o más Personas	\$2,000,000,000.00	.00%		\$0.00
Lesiones o Muerte de una Persona	\$1,000,000,000.00	.00%		\$0.00
Perdida Total por Daños	\$115,900,000.00	.00%		\$0.00
Perdida Total por Hurto o Hurto Calificado	\$115,900,000.00	.00%		\$0.00
Perdida Parcial por Daños	\$115,900,000.00	.00%	3,000,000.00 Pesos	\$0.00
Perdida Parcial por Hurto o Hurto Calificado	\$115,900,000.00	.00%	3,000,000.00 Pesos	\$0.00
Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcanica	\$115,900,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00
Accesorios Vehiculo	\$2,120,000.00	.00%	3,000,000.00 Pesos	\$0.00
Protección Patrimonial	Si	.00%		\$0.00
Lucro Cesante	Si	.00%	10.00 smdlv	\$0.00
Asistencia Juridica	Si	.00%		\$0.00
- Lesiones (Proceso Penal)	\$0.00	.00%		\$0.00
- Homicidio (Proceso Penal)	\$0.00	.00%		\$0.00
- Ordinario o Ejecutivo (Proceso Civil)	\$0.00	.00%		\$0.00
- Contencioso Administrativo	\$0.00	.00%		\$0.00
- Administrativo de Transito	\$0.00	.00%		\$0.00
Asistencia en Viaje	Si	.00%		\$0.00
VALOR ASEGURADO TOTAL	\$3,137,655,215.60			
PRIMA NETA	\$4,440,593.00			
GASTOS	\$20,000.00			
IVA	\$847,513.00			
TOTAL POR PAGAR	\$5,308,106.00			

COASEGURO	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
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



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACION DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538

SEGURO AUTOS PESADOS INDIVIDUAL

PÓLIZA
AA053180

FACTURA
AA182499



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Financiación **PRODUCTO** AUTOS PESADOS INDIVIDUAL
COD. AGENCIA AA178207 **CERTIFICADO** 1 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** _____
AGENCIA BUCARAMANGA **DIRECCIÓN** CARRERA 35 NO. 48-12 - CABECERA

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
29	06	2018		DESDE	DD	17	MM	07	AAAA	2018	HORA	24:00	11	05	2022
DD	MM	AAAA		HASTA	DD	17	MM	07	AAAA	2019	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR RANGEL DIAZ CARLOS ENRIQUE **NIT/CC** 13835097
DIRECCIÓN CALLE 6TA NO 4 200 CASA 8 MANZANA J **E-MAIL** CERD1957@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 6554057

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE Y ATENDIENDO LA SOLICITUD DEL TOMADOR RADICADA EN NUESTRA OFICINA EL DÍA 29/JUN/2019 SE PROCEDE CON LA RENOVACION DE LA PÓLIZA EN ASUNTO.

 EN CASO DE REQUERIR ASISTENCIA FAVOR LLAMAR A:
 * LINEA 01-8000-919538
 * # 324

 CLAUSULA DE REPUESTOS
 "EN CASO DE QUE PARA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NO SEA POSIBLE LA OBTENCIÓN DE REPUESTOS Y/O MANO DE OBRA ESPECIALIZADA PARA LA MARCA, CUALQUIER RECLAMACIÓN SE ATENDERÁ A TRAVÉS DE ARREGLO DIRECTO DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DE LA ENTIDAD PARA ESTE PROCEDIMIENTO".

 LA PRESENTE PÓLIZA SE RENOVARA AUTOMÁTICAMENTE EL DÍA DE SU VENCIMIENTO Y HASTA LA CANCELACION TOTAL DEL CREDITO OTORGADO POR LA ARISMENDI GARCIA WILSON Y NO PODRÁ SER CANCELADA O REVOCADA POR EL TOMADOR Y/O ASEGURADO, SIN AUTORIZACIÓN PREVIA DEL BENEFICIARIO ONEROSO

LA EQUIDAD SEGUROS SE OBLIGA A DAR AVISO AL BENEFICIARIO ONEROSO, EN CASO QUE DECIDA REVOCAR UNILATERALMENTE EL CONTRATO DE SEGURO, CON UNA ANTELACIÓN NO MENOR A (30) DÍAS A LA FECHA EN QUE SURTIRÁ EFECTO LA ANTERIOR DECISIÓN.

EN EL EVENTO EN QUE CONFORME AL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO SE PRESENTE LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO POR EL NO PAGO DE LA PRIMA, LA EQUIDAD SEGUROS SE COMPROMETE A DAR AVISO ESCRITO AL BENEFICIARIO ONEROSO DENTRO DE LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A TAL TERMINACION, PARA QUE TOMÉ LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA EL ASEGURAMIENTO DEL VEHICULO.

CLAUSULA DE PRIMER BENEFICIARIO

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE EL VEHÍCULO AMPARADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, LA ENTIDAD: ARISMENDI GARCIA WILSON OBRARA COMO BENEFICIARIO PREFERENCIAL HASTA POR EL RESPECTIVO MONTO DE SUS INTERESES Y ACRENCIAS.

 ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/02/2018-1501-P-03-000000000000109-DI00, 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. - COMPAÑIAS DE SEGUROS

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
 Línea Segura 018000919538
 #324