SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA AA031299

FACTURA AB003120

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C. CONTRACTUAL	**ORDEN**	1224
CERTICADO	AB003049	**FORMA DE PAGO**	Con.Cuota a 30, 60 y 90 DIAS	**TELEFONO**	8285933
AGENCIA	APARTADO			**DIRECCIÓN**	CALLE 96 #99-27
				USUARIO	IREVOLLO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
09	01	2024	**DESDE**	DD	09	MM	01	AAAA	2024	**HORA**	00:00		10	01	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	09	MM	01	AAAA	2025	**HORA**	24:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA			**NIT/CC**	800124196
DIRECCIÓN	CALLE 91 N° 96A - 27	**E-MAIL**	COOINTUR@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3114357343
ASEGURADO	VELEZ HERNANDEZ GUIDO ADOLFO			**NIT/CC**	8335233
DIRECCIÓN	.	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	.
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	16
DIRECCIÓN		**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	0

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	CALLE 91 # 96A -27
DIRECCION	CALLE 91 # 96A -27
TIPO DE VEHICULO	COLECTIVO
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	14.00
PLACA UNICA	STI814
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 1,400.00	.00%		$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 1,400.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 1,400.00	.00%		$.00
Gastos Mèdicos	smmlv 1,400.00	.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
$1,820,000,000.00	$1,093,946.00		$207,299.00	$1,301,245.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000000000099	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 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
LA EQUIDAD SEGUROS es una sociedad anónima y LA EQUIDAD SEGUROS O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA AA012316

FACTURA AB003121

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	RCE SERVICIO PUBL	**ORDEN**	1047
CERTICADO	AB003048	**FORMA DE PAGO**	Con.Cuota a 30, 60 y 90 DIAS	**TELEFONO**	8285933
AGENCIA	APARTADO			**DIRECCIÓN**	CALLE 96 #99-27
USUARIO					

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	01	2024	**DESDE**	DD 09	MM 01	AAAA 2024	**HORA**	24:00	13	03	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 09	MM 01	AAAA 2025	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA			**NIT/CC**	800124196
DIRECCIÓN	CALLE 91 N° 96A - 27	**E-MAIL**	COOINTUR@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3114357343
ASEGURADO	VELEZ HERNANDEZ GUIDO ADOLFO			**NIT/CC**	8335233
DIRECCIÓN	.	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	.
BENEFICIARIO	TERCEROS CIVILMENTE AFECTADOS			**NIT/CC**	9
DIRECCIÓN		**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	VARIOS

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD	APARTADO
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
LOCALIDAD	CALLE 91 # 96A –27
DIRECCION	CALLE 91 # 96A –27
Marca/Tipo (Código Fasecolda)	NISSAN DATSUN 260C AT 2800CC S
CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS	14
PLACA UNICA	STI814
NUMERO DE MOTOR	Z0793847CM
NUMERO DE CHASIS	JN1MG4E25Z0793847
NUMERO DE SERIE	JN1MG4E25Z0793847
CANAL DE VENTA	Directo
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO
ASISTENCIA JURIDICA	INCLUIDA

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico		.00%		$.00
Daños a Bienes de Terceros	smmlv 100.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Lesiones o Muerte de una Persona	smmlv 100.00	.00%		$.00
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas	smmlv 200.00	.00%		$.00
Protección Patrimonial		.00%		$.00
Asistencia jurídica en proceso penal		.00%		$.00
Lesiones		.00%		$.00
Homicidio		.00%		$.00
RUNT		.00%		$2,900.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$409,933,331.80	$1,653,528.00		$313,619.00	$1,967,147.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**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 INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUR... DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA012316

FACTURA
AB003121

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con.Cuota a 30, 60 y 90 días **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA AB003048 **CERTIFICADO** 1047 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 8285933
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
09	01	2024	**DESDE**	DD	09	MM	01	AAAA	2024	**HORA**	24:00	13	03	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	09	MM	01	AAAA	2025	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA **NIT/CC** 800124196
DIRECCIÓN CALLE 91 N° 96A - 27 **E-MAIL** COOINTUR@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3114357343

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION DE POLIZA POR SOLICITUD EXPRESA DEL TOMADOR.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-03-GAUTA00007000116-D00I, 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

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

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

SEGURO
ACCIDENTES PERSONALES

PÓLIZA AA000927

FACTURA AA022896

equidad seguros

NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	ACCIDENTES PERSONALES	**ORDEN**	590
CERTICADO	AA013354	**FORMA DE PAGO**	Con.Cuota a 30, 60 y 90 días	**USUARIO**	IREVOLLO
AGENCIA	APARTADO	**TELEFONO**	8285933		
		DIRECCIÓN	CALLE 96 #99-27		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
09	01	2024	**DESDE**	DD 09	MM 01	AAAA 2024	**HORA**	00:00	10	01	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 09	MM 01	AAAA 2025	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA			**NIT/CC**	800124196
DIRECCIÓN	CALLE 91 N° 96A - 27	**E-MAIL**	COOINTUR@GMAIL.COM	**TEL/MOVIL**	3114357343
ASEGURADO	VELEZ HERNANDEZ GUIDO ADOLFO			**NIT/CC**	8335233
DIRECCIÓN	.	**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	.
BENEFICIARIO	LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y/O LOS DE LEY			**NIT/CC**	1231234
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	.

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO DIRECCION	APARTADO ANTIOQUIA CALLE 91 # 96A -27
PLACA UNICA	STI814

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental.	$10,000,000.00
Incapacidad Permanente	$10,000,000.00
Gastos Médicos.	$2,500,000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$12,500,000.00	$15,000.00		$.00	$15,000.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000000000099	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 INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

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. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

SEGURO
ACCIDENTES PERSONALES

PÓLIZA
AA000927

FACTURA
AA022896

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con.Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** ACCIDENTES PERSONALES
COD. AGENCIA AA013354 **CERTIFICADO** 590 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 8285933
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
09	01	2024	**DESDE**	DD 09	MM 01	AAAA 2024	**HORA**	00:00	10	01	2024
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 09	MM 01	AAAA 2025	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA **NIT/CC** 800124196
DIRECCIÓN CALLE 91 N° 96A - 27 **E-MAIL** COOINTUR@GMAIL.COM **TEL/MOVIL** 3114357343

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

RENOVACION DE POLIZA POR SOLICITUD EXPRESA DEL TOMADOR.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1429-P-31-00000000000001820-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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una y LA EQUIDAD SEGUROS Dt.
LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS