SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

PÓLIZA AA031299

FACTURA AB003120

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C. CONTRACTUAL	**ORDEN**	1206
CERTICADO	AB003049	**FORMA DE PAGO**	Con.Cuota a 30, 60 y 90	**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	VILORIA DE LA HOZ EVER MARIA			**NIT/ CC**	71978058
DIRECCIÓN	CALLE 91 #96A-27	**E-MAIL**		**TEL/ MOVIL**	8288091___
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	CAMPEROS / CAMIONETAS
V/ASEGURADO POR PUESTO/PERSONA	100 SMMLV
CAPACIDAD DE PASAJEROS	8.00
PLACA UNICA	WGP230
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Muerte Accidental	smmlv 800.00	.00%		$.00
Incapacidad Total y Permanente	smmlv 800.00	.00%		$.00
Incapacidad Total Temporal	smmlv 800.00	.00%		$.00
Gastos Médicos	smmlv 800.00	.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
$1,040,000,000.00	$729,740.00		$138,100.00	$867,840.00

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
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS D... O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA AA012316

FACTURA AB003121

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AB003048
AGENCIA APARTADO

PRODUCTO RCE SERVICIO PUBL
FORMA DE PAGO Con.Cuota a 30, 60 y 90 DIAS
TELEFONO 8285933
DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27

ORDEN 1029
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
			HASTA	DD 09	MM 01	AAAA 2025	HORA	24:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
DIRECCIÓN CALLE 91 N° 96A - 27 — **E-MAIL** COOINTUR@GMAIL.COM — **NIT/CC** 800124196 — **TEL/MOVIL** 3114357343
ASEGURADO VILORIA DE LA HOZ EVER MARIA — **NIT/CC** 71978058
DIRECCIÓN CALLE 91 #96A-27 — **E-MAIL** — **TEL/MOVIL** 8288091___
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 URVAN [E24] GL MT 2400C
CAPACIDAD TONELADAS/PASAJEROS	08
PLACA UNICA	WGP230
NUMERO DE MOTOR	YD25351361A
NUMERO DE CHASIS	JN1MC2E26Z0002424
NUMERO DE SERIE	JN1MC2E26Z0002424
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	$1,013,284.00		$191,973.00	$1,205,257.00

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 SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

PÓLIZA
AA012316

FACTURA
AB003121

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Con.Cuota a 30, 60 y 90 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA AB003048 **CERTIFICADO** 1029 **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
			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
CERTICADO AA013354
AGENCIA APARTADO
PRODUCTO ACCIDENTES PERSONALES
FORMA DE PAGO Con.Cuota a 30, 60 y 90 DIAS
TELEFONO 8285933
DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27
ORDEN 572
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	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOINTUR COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
DIRECCIÓN CALLE 91 N° 96A - 27 **E-MAIL** COOINTUR@GMAIL.COM **NIT/CC** 800124196 **TEL/MOVIL** 3114357343
ASEGURADO VILORIA DE LA HOZ EVER MARIA
DIRECCIÓN CALLE 91 #96A-27 **E-MAIL** **NIT/CC** 71978058 **TEL/MOVIL** 8288091___
BENEFICIARIO LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y/O LOS DE LEY
DIRECCIÓN **E-MAIL** notiene@notiene.com **NIT/CC** 1231234 **TEL/MOVIL** .

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO DIRECCION	APARTADO ANTIOQUIA CALLE 91 # 96A -27
PLACA UNICA	WGP230

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
Linea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS O.C.
O.C. COMPAÑIAS 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** 572 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 8285933
AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

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

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 018000819538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una y LA EQUIDAD SEGUROS
1 de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. 1 O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS