

SEGURO RC EXCESO

PÓLIZA
AA061279

FACTURA
AA259471



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	RC EXCESO					ORDEN	1					
CERTIFICADO	AA249657	FORMA DE PAGO	Contado		TELEFONO	6608047		USUARIO						
AGENCIA	CALI				DIRECCIÓN	CLL 26 NORTE 6 N16								
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
11	10	2019	DESDE	DD	19	MM	10	AAAA	2019	HORA	24:00	11	10	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	10	AAAA	2020	HORA	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A.	NIT/CC	805021222
DIRECCIÓN	AVENIDA 4N # 49N-110	TEL/MOVL	6644900
ASEGURADO	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A.	NIT/CC	805021222
DIRECCIÓN	AVENIDA 4N # 49N-110	TEL/MOVL	6644900
BENEFICIARIO	TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A.	NIT/CC	805021222
DIRECCIÓN		TEL/MOVL	6644900
EMAIL	notiene@notiene.com		

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCIÓN	CALI VALLE CALI AV 4N NO 49N - 110

ACCESORIOS

DETALLE	VALOR ASEGURADO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DED %	DED VALOR	PRIMA
Exceso Responsabilidad Civil Extracontractual	PESOS 400,000,000.00	.00%		\$.00
Exceso Responsabilidad Civil Contractual	PESOS 400,000,000.00	.00%		\$.00
VALOR ASEGURADO TOTAL	\$800,000,000.00	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
			\$218,183.00	\$1,366,517.00

COMPANIA	COASEGURO	INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA
	PARTICIPACIÓN %	CÓDIGO NOMBRE PARTICIPACIÓN %
		900657981 AGENCIA DE SEGUROS ACAR SEGUROS 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

[Firma Autorizada]

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

SEGURO RC EXCESO

PÓLIZA
AA061279

FACTURA
AA259471



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** RC EXCESO
COD. AGENCIA AA249657 **CERTIFICADO** 1 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6608047
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
11	10	2019	DESDE	DD	19	MM	10	AAAA	2019	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	10	AAAA	2020	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A. **NIT/CC** 805021222
DIRECCIÓN AVENIDA 4N # 49N-110 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6644900

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ATENDIENDO COMUNICACION DEL TOMADOR SE RENUVA POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL Y CONTRACTUAL EN EXCESO PARA LA ENTIDAD.

VALOR ASEGURADO RCE: \$400.000.000

VALOR ASEGURADO RCC: \$400.000.000
VEHICULOS ASEGURADOS:

TJX446
SXJ402
WHV076
TMO361

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

FACTURA
AA111152

COD. PRODUCTO	1820	PRODUCTO	ACCIDENTES PERSONALES				
COD. AGENCIA	00003	CERTIFICADO	AA095693	DOCUMENTO	Renovacion	TEL:	6608047
AGENCIA	CALI	DIRECCIÓN	CLL 26 NORTE 6 N16				

11	10	2019	DESDE	DD	19	MM	10	AAAA	2019	HORA	00:00	11	10	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	10	AAAA	2020	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

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



SEGURO ACCIDENTES PERSONALES

CODIGO DE RECAUDO
131003111152

PÓLIZA
AA006438

FACTURA
AA111152



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1820 **PRODUCTO** ACCIDENTES PERSONALES
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AA095693 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6608047
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
11	10	2019	DESDE	DD	19	MM	10	AAAA	2019	HORA	00:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	10	AAAA	2020	HORA	00:00

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A. **NIT/CC** 805021222
DIRECCIÓN AVENIDA 4N # 49N-110 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6644900

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ATENDIENDO SOLICITUD DEL TOMADOR SE RENEVA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01012011-1429-P-31-0000000000001820.

MUERTE ACCIDENTAL: \$20.000.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE: \$20.000.000
GASTOS MEDICOS: \$5.000.000

LA PRESENTE PÓLIZA ES COMPLEMENTO DE LA AA061277 & AA061278.

[Firma Autorizada]

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

CODIGO DE RECAUDO
111003259473

PÓLIZA
AA061278

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

FACTURA
AA259473



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1006 **PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AA249658 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6608047
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
11	10	2019	DESDE	DD	19	MM	10	AAAA	2019	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	10	AAAA	2020	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A. **NIT/CC** 805021222
DIRECCIÓN AVENIDA 4N # 49N-110 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6644900
ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas
BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental	SMMLV 368,000.00		
Incapacidad Total y Permanente	SMMLV 368,000.00		
Incapacidad Total Temporal	SMMLV 368,000.00		
Gastos Médicos	SMMLV 368,000.00		
Asistencia Integral Vial	PESOS 509.00		
Protección Patrimonial	.00		
Asistencia Jurídica en Proceso Penal	.00		
RUNT	.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL \$304,746,688,000.00

NÚMERO DE RIESGOS	510
--------------------------	-----

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$140,268,403.00	\$0.00	\$26,428,752.00	\$166,696,967.00

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%.

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900657981	AGENCIA DE SEGUROS ACAR SEGUROS 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 extemporáneo 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

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

CODIGO DE RECAUDO
111003259473

PÓLIZA
AA061278

SEGURO
R.C. CONTRACTUAL

FACTURA
AA259473



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1006 **PRODUCTO** R.C. CONTRACTUAL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AA249658 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6608047
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
11	10	2019	DESDE	DD	19	MM	10	AAAA	2019	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	10	AAAA	2020	HORA	24:00
11	10	2019									
DD	MM	AAAA									

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A. **NIT/CC** 805021222
DIRECCIÓN AVENIDA 4N # 49N-110 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6644900

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

[Firma Autorizada]

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

SEGURO RCE SERVICIO PUBL



CODIGO DE RECAUDO
111003209603

PÓLIZA
AA061277

FACTURA
AA209603

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0116 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AA249656 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6608047
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
11	10	2019	DESDE	DD	19	MM	10	AAAA	2019	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	10	AAAA	2020	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A. **NIT/CC** 805021222
DIRECCIÓN AVENIDA 4N # 49N-110 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6644900
ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas
BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Responsabilidad Civil Extracontractual Servicio Publico	SMMMLV 50,900.00		
Daños a Bienes de Terceros	SMMMLV 50,900.00		
Lesiones o Muerte de una Persona	SMMMLV 101,800.00		
Lesiones o Muerte de Dos o Mas Personas			
Protección Patrimonial			
Asistencia Integral Vial	PESOS 509.00		
Asistencia jurídica en proceso penal			
Lesiones			
Homicidio			
RUNT			

VALOR ASEGURADO TOTAL \$132,916,513,760.00

NÚMERO DE RIESGOS	509
--------------------------	-----

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$188,042,771.00	\$0.00	\$35,505,551.00	\$223,548,322.00

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%.

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900657981	AGENCIA DE SEGUROS ACAR SEGUROS 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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

[Firma Autorizada]

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

CODIGO DE RECAUDO
111003209603

PÓLIZA
AA061277

SEGURO
RCE SERVICIO PUBL

FACTURA
AA209603



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0116 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AA249656 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6608047
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN		
11	10	2019	DESDE	DD	19	MM	10	AAAA	2019
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	10	AAAA	2020
							HORA	24:00	
							HORA	24:00	

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A. **NIT/CC** 805021222
DIRECCIÓN AVENIDA 4N # 49N-110 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6644900

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ATENDIENDO SOLICITUD DEL TOMADOR SE RENEVA PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL OBJETIVO.
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15062015-1501-P-06-000000000000116.
INDEMNIZAR HASTA LA SUMA ASEGURADA, LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES DE TERCEROS, OCASIONADOS A TRAVÉS DEL VEHÍCULO AMPARADO SIEMPRE QUE SE LE DEMUESTREN AL ASEGURADO JUDICIALMENTE.
VALOR ASEGURADO: 100/100/200 SMMLV POR VEHICULO
AMPAROS BÁSICOS.
MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA: DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A UNA PERSONA.
MUERTE O LESIONES A DOS O MÁS PERSONAS: DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS.
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS: DAÑOS FÍSICOS CAUSADOS A BIENES DE TERCEROS.
COSTOS DEL PROCESO CIVIL CONTRA EL ASEGURADO: CUBRE LOS COSTOS DEL PROCESO CIVIL QUE LA VÍCTIMA O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN CONTRA EL ASEGURADO.
AMPARO DE ASISTENCIA JURÍDICA CIVIL Y PENAL: CUBRE LOS GASTOS AL ASEGURADO PARA SU DEFENSA ANTE LA JURISDICCIÓN PENAL INCLUYENDO GESTIONES TENDIENTES A LA DEVOLUCIÓN DEL VEHÍCULO.
AMPAROS ADICIONALES
POR MUTUO ACUERDO ENTRE EL TOMADOR Y LA ASEGURADORA SE PODRÁ OTORGAR LAS SIGUIENTES COBERTURAS ADICIONALES
AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL: AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA EL TRANSPORTADOR ASEGURADO, CUANDO EL CONDUCTOR AUTORIZADO DESATIENDA LAS SEÑALES REGLAMENTARIAS DE TRÁNSITO, CAREZCA LE LICENCIA VIGENTE O CATEGORÍA PARA CONDUCIR
PERJUICIOS MORALES: EL PAGO DE LOS PERJUICIOS MORALES QUEDA CONDICIONADO A UNA DECISIÓN JUDICIAL, JUNTA CON LOS DEMÁS PERJUICIOS AMPARADOS, SIEMPRE QUE SEA VINCULADA LA ASEGURADORA. BIEN SEA PORQUE FUE DEMANDADA POR EL TERCERO, O PORQUE EL ASEGURADO

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

SEGURO RCE SERVICIO PUBL

CODIGO DE RECAUDO

111003209603

PÓLIZA
AA061277

FACTURA
AA209603



equidad
seguros



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0116 **PRODUCTO** RCE SERVICIO PUBL
COD. AGENCIA 00003 **CERTIFICADO** AA249656 **DOCUMENTO** Renovacion **TEL:** 6608047
AGENCIA CALI **DIRECCIÓN** CLL 26 NORTE 6 N16

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
11	10	2019	DESDE	DD	19	MM	10	AAAA	2019	HORA	24:00
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	19	MM	10	AAAA	2020	HORA	24:00

DATOS GENERALES

TOMADOR TRANSPORTES ESPECIALES ACAR S.A. **NIT/CC** 805021222
DIRECCIÓN AVENIDA 4N # 49N-110 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6644900

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

LO LLAMO EN GARANTÍA.

LUCRO CESANTE: LA EQUIDAD INDEMNIZARA HASTA POR LA SUMA ASEGURADA ESTIPULADA EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA O SUS ANEXOS, EL LUCRO CESANTE CAUSADO A LOS TERCEROS DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO DE ACUERDO A LA LEGISLACIÓN COLOMBIANA, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS SIEMPRE QUE LE DEMUESTREN AL ASEGURADO JUDICIALMENTE COMO CONSECUENCIA DE SUS ACCIONES U OMISIONES, DE ACUERDO CON LOS RIESGOS ASUMIDOS POR LA EQUIDAD.

SIN DEDUCIBLES

REQUISITOS EN CASO DE SINIESTRO

UNA VEZ CONOCIDO EL EVENTO, SE DEBEN REUNIR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- FORMATO DE AVISO DE SINIESTRO, DEBIDAMENTE DILIGENCIADO.
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE PROPIEDAD Y OPERACIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO.
- FOTOCOPIA DE LA CEDULA Y LICENCIA DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO ASEGURADO.
- CROQUIS DE ACCIDENTE O SIMILAR EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
- CERTIFICACIÓN DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA INDICANDO QUE LA VÍCTIMA VIAJABA COMO PASAJERO.
- SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN CON PRETENSIONES.
- FOTOCOPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS TERCEROS AFECTADOS.
- CERTIFICACIÓN DE LOS GASTOS SUFRAGADOS POR EL SOAT.
- FACTURAS DE PAGO EN EXCESO DEL SOAT DEBIDAMENTE SOPORTADAS.
- COPIA DE LA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA.
- COPIA DEL DICTAMEN DEFINITIVO DE MEDICINA LEGAL.
- ORIGINAL DE LAS INCAPACIDADES.
- COPIA DE LA PLANILLA DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EPS Y ARP.
- COPIA DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Y REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN DEL FALLECIDO.
- ACTA DE LEVANTAMIENTO DEL CADÁVER.
- DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE LA CALIDAD DE LOS ÚNICOS BENEFICIARIOS DE LOS RECLAMANTES.

FORMA DE PAGO : ANUAL MAXIMO A LOS 60 DIAS FECHA DE INICIO DE VIGENCIA.

[Firma Autorizada]

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