

Plan Motos

Hola, Duvan

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información, coberturas y beneficios particulares del compromiso que SURA adquiere contigo.

Esta es una imagen de referencia

TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO)

Nombres y apellidos o razón social	Cédula
DUVAN ANDRES RAMOS BALLESTEROS	1152198267

Dirección	Teléfono	Correo electrónico
CR 92 # 35 A 20, MEDELLIN, ANTIOQUIA	5701566	andresitho16@hotmail.com

4036

INFORMACIÓN BÁSICA DE TU SEGURO

Número de la póliza	Valor sin IVA
900001146717	$ 716,770
Oficina de radicación	**Valor IVA**
SUCURSAL SAN FERNANDO 1	$ 136,186
Forma de pago	**Total a pagar anual**
MENSUAL	**$ 852,956**

VIGENCIA DE TU SEGURO

Desde	Hasta
19-MAR.-2024	19-MAR.-2025
Ciudad de expedición	**Fecha de expedición**
MEDELLIN	20 de marzo 2024

ASEGURADO (PROPIETARIO DE TU MOTO)

Nombre	Cédula
DUVAN ANDRES RAMOS BALLESTEROS	1152198267

BENEFICIARIO

Nombre	Cédula
DUVAN ANDRES RAMOS BALLESTEROS	1152198267

INFORMACIÓN BÁSICA DE TU MOTO



Placa	Modelo	Marca - tipo - características	Clase
UGR13F	2022	AKT - TTR 200 - MT 200CC	MOTOS 125 - 250 CC

Servicio	Código comercial (Fasecolda)	Motor	Chasis o serie	Ciudad de circulación
PARTICULAR	15917046	3FMLUQ186015	9F2B22001N5002688	MEDELLIN

Valor de referencia	Valor total asegurado
$ 7,100,000	$ 7,100,000

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art. 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.
Para efectos de cualquier cambio o inquietud debe enviarla por escrito. La compañía es: Medellín cra 43A # 1 - 50 piso 6.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

COBERTURAS DE TU SEGURO		VALOR QUE DEBES PAGAR EN CASO DE UN EVENTO	VALOR LÍMITE O SUMA ASEGURADA
Daños a Terceros	Limite	$ 0	$ 840,000,000
	Deducible		
Daños al Carro	Pérdida Total	20%	Valor comercial
	Gastos de Transporte	$ 0	$ 15,000/DIA (PT)
Hurto al Carro	Pérdida Total	20%	Valor comercial
	Gastos de Transporte	$ 0	$ 15,000/DIA (PT)
Accidentes	Accidentes al Conductor	$ 0	$ 50,000,000
Asistencia	Asistencia	$ 0	Asistencia de Motos
Renta	Renta Diaria Hospitalización	$ 0	$ 20,000/DIA

Documento de: Póliza Nueva

INFORMACIÓN ADICIONAL

Las condiciones generales de tu póliza, incluyendo el detalle del compromiso que SURA adquirió contigo, las encuentras en el clausulado.

Recuerda que el amparo de daños a terceros cubre la asistencia jurídica en proceso penal y civil.

Este seguro se terminará:
a) Por mora en el pago del seguro.
b) Cuando lo solicites por escrito a SURA.
c) Cuando SURA te lo informe por escrito.
d) Para la cobertura de accidentes al conductor, después de pagada una indemnización.

En los casos en que hayas pagado el seguro por adelantado SURA te devolverá el valor correspondiente al tiempo en el que tu moto no estará cubierto. En los casos en que no, deberás pagar los días que tuviste cobertura.

NOTA: SMLDV = Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes. NOTA: SMLMV = Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes

El valor del IVA está sujeto a las condiciones generales y particulares de tu seguro, así como los cambios que haya cuando se modifique la legislación tributaria colombiana.

De acuerdo a tu forma de pago, recibirás tu recibo de cobro.

"Esta póliza al tener carácter de voluntaria, con unas condiciones y exclusiones particulares, no reemplaza las pólizas obligatorias definidas en el Decreto 1079 de mayo 26 de 2015, el cual recopila los decretos que sobre esta materia se hayan expedido con anterioridad y que reglamenta el servicio público de servicio terrestre automotor."

DATOS DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de entidad	
05-DIC.-2023	13-18	
Tipo de documento	**Ramo al cual pertenece**	**Identificación de la proforma**
P	3	F-13-18-0040-252

DATOS DE TU ASESOR PRINCIPAL

Código	Nombre del asesor principal
80998	ARISTIZABAL*ECHEVERRI**JUAN PABLO
Oficina	**Compañía**
4036	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Firma Autorizada

CLIENTE

