MAPFRE COLOMBIA

POLIZA DE AUTOMOVILES
FINANCIERA

INICIACION
ORIGINAL

Poliza Grupo 5015124900110 VEHIGRUPO **Ref. de Pago: 31739003288**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
102/ 140	5015124080746	0			MOTOR	Avenida Carrera 70 No 99 - 72

TOMADOR	VEHIGRUPO SAS			**NIT / C.C.**	9004851691
DIRECCION	CL 64 NORTE # 5 B - 146 OFIC LB 1	**CIUDAD**	CALI	**TELEFONO**	7422800
ASEGURADO	RENGIFO TANGARIFE BRIAN			**NIT / C.C.**	1216714367
DIRECCION	CL 64 115-160	**CIUDAD**	MEDELLIN	**TELEFONO**	3508425508
ASEGURADO	N.D.			**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	
BENEFICIARIO	VEHIGRUPO SAS			**NIT / C.C.**	9004851691
DIRECCION	CL 64 NORTE # 5 B - 146 OFIC LB 1	**CIUDAD**	CALI	**TELEFONO**	7422800
BENEFICIARIO	N.D.			**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	

FEC. NACIMIENTO	29/11/1993	**NOMBRE DEL CONDUCTOR**	RENGIFO TANGARIFE BRIAN	**No. IDENTIFICACION**	**EDAD:** 30
GENERO	MASCULINO				

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
DELIMA MARSH SA CORREDORES DE SEGUROS	CORREDOR	132		38.89

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION

DIA	MES	AÑO
01	10	2024

VIGENCIA POLIZA

	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	09	10	2024	365
TERMINACION	24 : 00	08	10	2025	

VIGENCIA CERTIFICADO

	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	09	10	2024	365
TERMINACION	24 : 00	08	10	2025	

INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO

CODIGO FASECOLDA	: 39617036
MARCA	: VICTORY
LINEA	: MRX 200
TIPO	: MOTOS
MODELO	: 2024
CIUDAD DE CIRCULACION	: MEDELLIN PAIS : COLOMBIA
USO	: FAMILIAR / PERSONAL
SERVICIO	: PARTICULAR
VALOR ASEGURADO	: 10.100.000
VALOR A NUEVO	: 11.000.000
CREDITO No:	1

PLACA:	TRY44G
MOTOR:	ZS165FML55P102218
CHASIS:	9GFJCMLH4RKF00787
COLOR:	NEGRO MATE GRIS

DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION

CAZADOR:	NO APLICA
OTROS:	NO APLICA

ACCESORIOS

REFERENCIA	VALOR
NO AMPARADO	-

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	AMPARO	DEDUCIBLE
1. COBERTURA AL ASEGURADO			
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL LUC	1.000.000.000,00		NO APLICA
2. COBERTURAS AL VEHICULO			
PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO	10.100.000,00		10 % Min 1 (SMMLV)
PERDIDA TOTAL HURTO	10.100.000,00		10 % Min 1 (SMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	10.100.000,00		10 % Min 1 (SMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	10.100.000,00		10 % Min 1 (SMMLV)
TERREMOTO,TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	10.100.000,00		10 % Min 1 (SMMLV)
3. COBERTURAS ADICIONALES			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA MAPFRE		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA

CLAUSULAS ANEXAS:

DESCUENTO POR NO RECLAMACION **% (Ya aplicado en el valor de la prima).** **SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES**

VALORES EN PESO COLOMBIANO TOTAL PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos colombianos
996.641	**0**	**996.641**	**189.362**	**1.186.003**

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93.AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA **TOMADOR**

MAPFRE COLOMBIA

POLIZA DE AUTOMOVILES
FINANCIERA

INICIACION
ORIGINAL

Poliza Grupo 5015124900110 VEHIGRUPO **Ref. de Pago: 31739003288**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
102/ 140	5015124080746	0			MOTOR	Avenida Carrera 70 No 99 - 72

TOMADOR	VEHIGRUPO SAS			**NIT / C.C.**	9004851691
DIRECCION	CL 64 NORTE # 5 B - 146 OFIC LB 1	**CIUDAD**	CALI	**TELEFONO**	7422800
ASEGURADO	RENGIFO TANGARIFE BRIAN			**NIT / C.C.**	1216714367
DIRECCION	CL 64 115-160	**CIUDAD**	MEDELLIN	**TELEFONO**	3508425508
ASEGURADO	N.D.			**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	
BENEFICIARIO	VEHIGRUPO SAS			**NIT / C.C.**	9004851691
DIRECCION	CL 64 NORTE # 5 B - 146 OFIC LB 1	**CIUDAD**	CALI	**TELEFONO**	7422800
BENEFICIARIO	N.D.			**NIT / C.C.**	
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	

FEC. NACIMIENTO	29/11/1993	**NOMBRE DEL CONDUCTOR**	RENGIFO TANGARIFE BRIAN	**No. IDENTIFICACION**	**EDAD:** 30
GENERO	MASCULINO				

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
DELIMA MARSH SA CORREDORES DE SEGUROS	CORREDOR	132		38.89

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION

DIA	MES	AÑO
01	10	2024

VIGENCIA POLIZA

	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	09	10	2024	365
TERMINACION	24 : 00	08	10	2025	

VIGENCIA CERTIFICADO

	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	09	10	2024	365
TERMINACION	24 : 00	08	10	2025	

PRIMER BENEFICIARIO

CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion o endoso de esta poliza a favor del primer beneficiario hasta el monto de sus intereses y/o acreencias en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehículo.

2.La presente poliza será renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo crédito, siempre y cuando el tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros 15 días calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entenderá que la Compañía no reasumio los riesgos respectivos.

La aseguradora podrá modificar y/o revocar la presente poliza, pero deberá dar aviso al primer beneficiario sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) días calendario.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. Los demás términos de la poliza no modificados por esta cláusula continúan vigentes.

PLAN DE PAGO POR PERIODO

AÑO	MES	VALOR FACTURA ANTERIOR	VALOR DEL MOVIMIENTO	VALOR ACTUAL
2024	OCTUBRE	0	98.833	98.833
2024	NOVIEMBRE	0	98.833	98.833
2024	DICIEMBRE	0	98.833	98.833
2025	ENERO	0	98.833	98.833
2025	FEBRERO	0	98.833	98.833
2025	MARZO	0	98.833	98.833
2025	ABRIL	0	98.833	98.833
2025	MAYO	0	98.833	98.833
2025	JUNIO	0	98.833	98.833
2025	JULIO	0	98.833	98.833
2025	AGOSTO	0	98.833	98.833
2025	SEPTIEMBRE	0	98.840	98.840
TOTAL PRIMA				**1.186.003**

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93.AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR