SEGURO
RC PROFESIONALES

PÓLIZA AB000135

FACTURA AB008000

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	RC PROFESIONALES	**ORDEN**	1
CERTICADO	AB007869	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	6044238689	**USUARIO**	LSUSAN78
AGENCIA	FRANQUICIA ESTRATEGIA SEGUROS LTDA			**DIRECCIÓN**	CALLE 32 C 76 - 105 LOCAL 101		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
31	10	2025	**DESDE**	DD 02	MM 11	AAAA 2025	**HORA**	12:00	31	10	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 02	MM 11	AAAA 2026	**HORA**	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	LABOR HEALTH IPS S.A.S.			**NIT/CC**	901552472
DIRECCIÓN	CARRERA 43 A 18 SUR 135 CC SAO PAULO	**E-MAIL**	certificacion@ipslaborhealth.com	**TEL/MOVIL**	
ASEGURADO	LABOR HEALTH IPS S.A.S.			**NIT/CC**	901552472
DIRECCIÓN	CARRERA 43 A 18 SUR 135 CC SAO PAULO	**E-MAIL**	certificacion@ipslaborhealth.com	**TEL/MOVIL**	
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			**NIT/CC**	111111113
DIRECCIÓN		**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	-

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad	MEDELLIN
Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CARRERA 76 #32 67
Profesión	CRC (Centro de Reconocimiento de Conductores)

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Básico	smmlv SMMLV 1,000.00	10.00%	1.00 Pesos	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
1,423,500,000.00	$2,743,548.00		$521,274.00	$3,264,822.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
901351803	TRAMITAR SEGUROS LIMITADA	%.

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 DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
RC PROFESIONALES

PÓLIZA
AB000135

FACTURA
AB008000

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion **PRODUCTO** RC PROFESIONALES **ORDEN** 1
CERTICADO AB007869 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 6044238689 **USUARIO** LSUSAN78
AGENCIA FRANQUICIA ESTRATEGIA SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 32 C 76 - 105 LOCAL 101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
31	10	2025	**DESDE**	DD 02	MM 11	AAAA 2025	**HORA**	12:00		31	10	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 02	MM 11	AAAA 2026	**HORA**	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR LABOR HEALTH IPS S.A.S. **NIT/CC** 901552472
DIRECCIÓN CARRERA 43 A 18 SUR 135 CC SAO PAULO **E-MAIL** certificacion@ipslaborhealth.com **TEL/MOVIL**

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

RENOVACION 2025-2026

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1501-P-06-00000000000001010-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

DATOS DEL TOMADOR
Nombre: LABOR HEALTH CRC BELEN
NIT: 901552472

DATOS DEL ASEGURADO
Nombre: LABOR HEALTH CRC BELEN
NIT: 901552472

DATOS BENEFICIARIOS
USUARIOS DEL SERVICIO Y/O TERCEROS AFECTADOS

DATOS DEL RIESGO
Dirección Sede : Carrera 76 #32 67 Local 101
Valor Asegurado (SMMLV) 1.000 SMMLV
Jurisdicción: Repùblica de Colombia
Tipo de Establecimiento: CRC
Vigencia: Anual
Actividad: Centro de Reconocimiento de Conductores - CRC / Organismo de certificación a personas

OBJETO DEL SEGURO
Ampara la responsabilidad civil profesional por los perjuicios, daños y/o lesiones que se causen a terceros con ocasión o resultante del desarrollo normal de su actividad como Centro de Reconocimiento de Conductores "CRC" de conformidad con los términos de el decreto 1595 del 5 de agosto de 2015 - resolución 5228 del 14 de diciembre de 2.016.

AMPAROS	VALORES ASEGURADOS
Responsabilidad civil profesional	$1.423.500.000,00
Gastos médicos	$ 10.000.000,00

NOTA: Las coberturas que indiquen sublímites se consideran dentro del límite asegurado global y no en exceso de este

DEDUCIBLES
Amparo básico 10% del valor de la pérdida mínimo 1 SMMLV
Gastos médicos No aplica deducible

COBERTURA
Responsabilidad civil profesional $1.423.500.000,00

Ampara la responsabilidad civil profesional resultante de la prestación deficiente de los servicios por parte del centro de diagnóstico automotor, derivados de, o como consecuencia de negligencia, accidentes, actos erróneos en el desempeño del giro ordinario de sus labores, o por fallas en el desempeño de sus servicios profesionales.

GASTOS MÉDICOS $10.000.000,00

EXCLUSIONES
Fuerza mayor, el caso fortuito, el hecho de un tercero o la culpa exclusiva de la víctima.

EXCLUSIÓN ABSOLUTA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Sin perjuicio de cualquier otra disposición en contrario, se aclara que este seguro no cubre ninguna reclamación, pérdida, responsabilidad, costo o gasto de cualquier naturaleza que surja directa o indirectamente de, contribuya o resulte de enfermedades, epidemias o pandemias, tales como el Coronavirus (COVID-19), enfermedad respiratoria aguda grave síndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2), o cualquier mutación o variación de los mismos.

Esta exclusión también aplica a cualquier reclamo, pérdida, costo o gasto de cualquier naturaleza que surja directa o indirectamente de, en contribución a, o resultante de:

1) Cualquier temor o amenaza que surja en respuesta a una enfermedad infecciosa real o potencial; o
2) Cualquier acción tomada para controlar, prevenir, suprimir o de cualquier manera relacionada con cualquier brote de enfermedades infecciosas tales como coronavirus (COVID-19), coronavirus 2 por síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2), cualquier mutación o variación de los mismos, o de cualquier otra enfermedad, epidemia o pandemia.

CLÁUSULAS

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 DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
RC PROFESIONALES

PÓLIZA
AB000135

FACTURA
AB008000

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion **PRODUCTO** RC PROFESIONALES **ORDEN** 1
CERTICADO AB007869 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 6044238689 **USUARIO** LSUSAN78
AGENCIA FRANQUICIA ESTRATEGIA SEGUROS LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 32 C 76 - 105 LOCAL 101

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
31	10	2025	**DESDE**	DD 02	MM 11	AAAA 2025	**HORA**	12:00		31	10	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 02	MM 11	AAAA 2026	**HORA**	12:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR LABOR HEALTH IPS S.A.S. **NIT/CC** 901552472
DIRECCIÓN CARRERA 43 A 18 SUR 135 CC SAO PAULO **E-MAIL** certificacion@ipslaborhealth.com **TEL/MOVIL**

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

CLÁUSULA DE GARANTÍA: La empresa deberá está legalmente constituida y cumplirá con todos los protocolos se seguridad industrial como lo son demarcación de zonas de trabajo, señalización de rutas de evacuación y emergencia, extintores debidamente cargadas, señalizados y en lugar de fácil acceso.

CLÁUSULA DE RENOVACIÓN AUTOMÁTICA: La presente póliza se renovará automáticamente el día de su vencimiento durante la vigencia de acreditación del CRC y no podrá ser cancelada o revocada por el tomador, asegurado y/o asegurador, sin aviso previo al organismo de acreditación con una antelación no menor a 30 días.

CLAUSULA DE SINIESTRALIDAD: En caso de adjudicación, la compañía cada cuatro meses revisará el resultado de la cuenta. Si la siniestralidad supera el 35%, se ajustarán las presentes condiciones.

CLAUSULA ADICIONALES NULIDAD Y TERMINACION: El seguro no tiene vigencia cuando en el momento de su celebración el asegurado no tiene la autorización o permiso; debidamente otorgada por la autoridad competente, ministerio de transporte, ONAC "organismo nacional de acreditación de Colombia" para el ejercicio de sus actividades profesionales.

ACLARACIÓN: La presente póliza cubre el establecimiento de comercio registrado a nombre del INVERSIONES CERCA CRC ANTIOQUIA S.A. en la Cámara de Comercio de la jurisdicción correspondiente, siempre y cuando puedan ser identificados como de propiedad o bajo la responsabilidad de este a través de la denominación social o el nombre comercial utilizado en el desarrollo de su actividad.

OTRAS CONDICIONES
Aplicar las garantías del condicionado general de la póliza, las cuales deben cumplirse desde el primer día y durante la vigencia de la póliza. En caso de incumplimiento se dará aplicación al artículo 1061 del Código de Comercio.

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 DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS