SEGURO
RCE PROF DE LA SALUD

PÓLIZA AA014318

FACTURA AA035584

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AA035275
AGENCIA EGON SEGUROS LTDA
PRODUCTO RCE PROF DE LA SALUD
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 4216266
DIRECCIÓN CARRERA 3 NO 17-27 LOCAL 8
ORDEN 1
USUARIO SBROCHERO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
06	05	2020	DESDE	DD 07	MM 05	AAAA 2020	HORA	12:00	06	05	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 07	MM 05	AAAA 2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR GARCIA PEREZ VANESA JOHANNA — NIT/CC 000057299085
DIRECCIÓN — E-MAIL — TEL/MOVIL
ASEGURADO GARCIA PEREZ VANESA JOHANNA — NIT/CC 000057299085
DIRECCIÓN — E-MAIL — TEL/MOVIL
BENEFICIARIO GARCIA PEREZ VANESA JOHANNA — NIT/CC 000057299085
DIRECCIÓN — E-MAIL — TEL/MOVIL

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	SANTA MARTA
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
LOCALIDAD	SANTA MARTA
DIRECCION	SANTA MARTA
ESPECIALIDAD	Medicina General

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Profesional	$175,560,600.00	10.00%	2.00 SMMLV	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$175,560,600.00	$156,303.00		$29,698.00	$186,001.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900753569	EGON 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
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 PROF DE LA SALUD

PÓLIZA AA014318

FACTURA AA035584

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AA035275
AGENCIA EGON SEGUROS LTDA
PRODUCTO RCE PROF DE LA SALUD
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 4216266
DIRECCIÓN CARRERA 3 NO 17-27 LOCAL 8
ORDEN 1
USUARIO SBROCHERO

FECHA DE EXPEDICIÓN

06	05	2020
DD	MM	AAAA

VIGENCIA DE LA POLIZA

	DD	MM	AAAA		
DESDE	07	05	2020	**HORA**	12:00
HASTA	07	05	2021	**HORA**	12:00

FECHA DE IMPRESIÓN

06	05	2020
DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR GARCIA PEREZ VANESA JOHANNA
NIT/ CC 000057299085
DIRECCIÓN
E-MAIL
TEL/ MOVIL

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POLIZA NUEVA
ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30062012-1501-P-06-000000000001004.

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