mapfre

# POLIZA DE AUTOMOVILES
POLIZA COLECTIVA AUTOMOVILES

**INICIACION**
ORIGINAL

**Poliza Grupo 2201126900133 SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ R** **Ref. de 32106998753**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

## INFORMACION GENERAL

| RAMO / PRODUCTO | POLIZA | CERTIFICADO | FACTURA | OPERACION | OFICINA MAPFRE | DIRECCION OF. MAPFRE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 103/ 155 | 2201126008496 | 0 | | | CORREDORES BOGOTA | Avenida Carrera 70 No 99 - 72 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA | | | **NIT / C.C.** | 8999990253 |
| **DIRECCION** | AV KR 68 NO 68B 31 | **CIUDAD** | BOGOTA D.C. | **TELEFONO** | 4376300 |
| **ASEGURADO** | SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA | | | **NIT / C.C.** | 8999990253 |
| **DIRECCION** | AV KR 68 NO 68B 31 | **CIUDAD** | BOGOTA D.C. | **TELEFONO** | 4376300 |
| **ASEGURADO** | N.D. | | | **NIT / C.C.** | |
| **DIRECCION** | N.D. | **CIUDAD** | N.D. | **TELEFONO** | |
| **BENEFICIARIO** | SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA | | | **NIT / C.C.** | 8999990253 |
| **DIRECCION** | AV KR 68 NO 68B 31 | **CIUDAD** | BOGOTA D.C. | **TELEFONO** | 4376300 |
| **BENEFICIARIO** | N.D. | | | **NIT / C.C.** | |
| **DIRECCION** | N.D. | **CIUDAD** | N.D. | **TELEFONO** | |

**FEC. NACIMIENTO**
**GENERO**

| NOMBRE DEL CONDUCTOR | SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA | No. IDENTIFICACION | 8999990253 | EDAD: |
|---|---|---|---|---|

## PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

| NOMBRE DEL PRODUCTOR | CLASE | CLAVE | TELEFONO | % PARTICIPACION |
|---|---|---|---|---|
| HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS SA | CORREDOR | 3 | 6075500 | 100 |

## INFORMACION DE LA POLIZA

**FECHA DE EXPEDICION**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 29 | 04 | 2026 |

**VIGENCIA POLIZA**

| | HORA | DIA | MES | AÑO | No. DIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| INICIACION | 00 : 00 | 30 | 04 | 2026 | 365 |
| TERMINACION | 24 : 00 | 29 | 04 | 2027 | |

**VIGENCIA CERTIFICADO**

| | HORA | DIA | MES | AÑO | No. DIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| INICIACION | 00 : 00 | 30 | 04 | 2026 | 365 |
| TERMINACION | 24 : 00 | 29 | 04 | 2027 | |

## INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO FASECOLDA | : 01620128 | PLACA: | HSX307 |
| MARCA | : CHEVROLET | MOTOR: | 360296 |
| LINEA | : DMAX [3] 2.5L MT 2500CC 4X2 TD | CHASIS: | 8LBETF4E3E0218611 |
| TIPO | : PICK UPS CAB. DOBLE Y SENCILLA | COLOR: | BLANCO GALAXIA |
| MODELO | : 2014 | | |
| CIUDAD DE CIRCULACION | : BOGOTA D.C. PAIS : COLOMBIA | | |
| USO | : COMERCIAL | | |
| SERVICIO | : PARTICULAR | | |
| VALOR ASEGURADO | : 66.200.000 | | |
| VALOR A NUEVO | : 133.400.000 | | |

**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 | 4.000.000.000,00 | | NO APLICA |
| **2. COBERTURAS AL VEHICULO** | | | |
| PERDIDA DE COSTE MAYOR POR DANOS O TERRORISMO | 66.200.000,00 | | NO APLICA |
| PERDIDA POR HURTO DEL VEHICULO | 66.200.000,00 | | NO APLICA |
| PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO | 66.200.000,00 | | 10% Min 1 (SMMLV) |
| PERDIDA PARCIAL POR HURTO | 66.200.000,00 | | 10% Min 1 (SMMLV) |
| TERREMOTO,TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA | 66.200.000,00 | | 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 |
| ACCIDENTES PERSONALES AL CONDUCTOR Hasta $30,000,000 PESO COLOMBIANO | | 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 | Subtotal en Pesos Colombianos | Valor en Pesos Impuesto a las Ventas | Total a Pagar en Pesos colombianos |
|---|---|---|---|---|
| **1.800.641** | **0** | **1.800.641** | **342.122** | **2.142.763** |

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**



NIT. 891.700.037-9 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.:28585 Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

**Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.**

**POLIZA DE AUTOMOVILES**
POLIZA COLECTIVA AUTOMOVILES

**INICIACION**
ORIGINAL

**Poliza Grupo 2201126900133 SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ R** **Ref. de** **32106998753**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

## INFORMACION GENERAL

| RAMO / PRODUCTO | POLIZA | CERTIFICADO | FACTURA | OPERACION | OFICINA MAPFRE | DIRECCION OF. MAPFRE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 103/ 155 | 2201126008496 | 0 | | | CORREDORES BOGOTA | Avenida Carrera 70 No 99 - 72 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA | | | **NIT / C.C.** | 8999990253 |
| **DIRECCION** | AV KR 68 NO 68B 31 | **CIUDAD** | BOGOTA D.C. | **TELEFONO** | 4376300 |
| **ASEGURADO** | SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA | | | **NIT / C.C.** | 8999990253 |
| **DIRECCION** | AV KR 68 NO 68B 31 | **CIUDAD** | BOGOTA D.C. | **TELEFONO** | 4376300 |
| **ASEGURADO** | N.D. | | | **NIT / C.C.** | |
| **DIRECCION** | N.D. | **CIUDAD** | N.D. | **TELEFONO** | |
| **BENEFICIARIO** | SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA | | | **NIT / C.C.** | 8999990253 |
| **DIRECCION** | AV KR 68 NO 68B 31 | **CIUDAD** | BOGOTA D.C. | **TELEFONO** | 4376300 |
| **BENEFICIARIO** | N.D. | | | **NIT / C.C.** | |
| **DIRECCION** | N.D. | **CIUDAD** | N.D. | **TELEFONO** | |

**FEC. NACIMIENTO**
**GENERO**

| NOMBRE DEL CONDUCTOR | SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA | No. IDENTIFICACION | 8999990253 | EDAD: |
|---|---|---|---|---|

## PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

| NOMBRE DEL PRODUCTOR | CLASE | CLAVE | TELEFONO | % PARTICIPACION |
|---|---|---|---|---|
| HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS SA | CORREDOR | 3 | 6075500 | 100 |

## INFORMACION DE LA POLIZA

**FECHA DE EXPEDICION**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 29 | 04 | 2026 |

**VIGENCIA POLIZA**

| | HORA | DIA | MES | AÑO | No. DIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| INICIACION | 00 : 00 | 30 | 04 | 2026 | 365 |
| TERMINACION | 24 : 00 | 29 | 04 | 2027 | |

**VIGENCIA CERTIFICADO**

| | HORA | DIA | MES | AÑO | No. DIAS |
|---|---|---|---|---|---|
| INICIACION | 00 : 00 | 30 | 04 | 2026 | 365 |
| TERMINACION | 24 : 00 | 29 | 04 | 2027 | |

## CONDUCTOR PROFESIONAL

Entregue las llaves (Estado de alicoramiento)

ASISTENCIA MAPFRE pondra a disposicion del Asegurado un conductor profesional con el fin de manejar el vehiculo amparado bajo la presente poliza, cuando por consumo voluntario de licor, el Asegurado se encuentre inhabilitado para conducir el vehiculo asegurado, hasta por un maximo de diez (10) eventos en la vigencia. Las demas condiciones generales continuan en vigor.

## PLAN DE PAGO POR PERIODO

| AÑO | MES | VALOR FACTURA ANTERIOR | VALOR DEL MOVIMIENTO | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|---|
| 2026 | ABRIL | 0 | 2.142.763 | 2.142.763 |
| TOTAL PRIMA | | | | **2.142.763** |

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**



NIT. 891.700.037-9 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.:28585 Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

**Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.**