Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6203054900

SOLI FAMILIAR

PÓLIZA No: 620 - 40 - 994000020258 **ANEXO: 0**

AGENCIA EXP.: **VILLAVICENCIO** COD. AGE.: **620** RAMO: **40** PAP: **33 - AGENCIA VILLAVICENCIO**

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA					FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA	MES	AÑO
01	04	2025	22	03	2025	23:59	22	03	2026	23:59	365	04	04	2025

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN:

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				
	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	22	03	2025	23:59	22	03	2026	23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **MUNICIPIO DE PARATEBUENO CUNDINAMARCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.074.120-5**

DIRECCIÓN: ED PALACIO MUNICIPAL CIUDAD: PARATEBUENO, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 6769177

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE PARATEBUENO CUNDINAMARCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.074.120-5**

DIRECCIÓN: ED PALACIO MUNICIPAL CIUDAD: **PARATEBUENO, CUNDINAMARCA** TELÉFONO: 6769177

BENEFICIARIO: **DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA** IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.114-0**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 4 PLACA: OFK612 MARCA Y TIPO: CHEVROLET DMAX [3] 2.5L MT 2500CC 4 CLASE: PICKUP SEN

CODIGO: 01620125 CARROCERIA: DOBLE CABINA COLOR: ROJO MODELO: 2015

SERVICIO: OFICIAL MOTOR: MA9871 CHASIS: 8LBETF3W5F0275761

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

BENEFICIARIOS: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	DEDUCIBLE MINIMO(SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	1,000,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	1,000,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	2,000,000,000.00		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	74,000,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	74,000,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	74,000,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	74,000,000.00		
TERREMOTO	74,000,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	74,000,000.00		
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.	$30.000 x 30 días		
AUXILIO AP 50	$50.000.000		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	$ *****2,405,200.00		$ ***456,988.00	$ *****2,862,188.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000620305490

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE