

# SEGURO RC PROFESIONALES

PÓLIZA  
AA010027

FACTURA  
AA063664



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	PRODUCTO	RC PROFESIONALES				ORDEN	1						
CERTIFICADO	AA062390	FORMA DE PAGO	Contado		TELEFONO	3004772	USUARIO	AVEGA66						
AGENCIA	FRANQUICIA CORREDORES		DIRECCIÓN			AV 19 125 65 OF 405								
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
24	05	2021	DESDE	DD	17	MM	05	AAAA	2021	HORA	12:00	24	05	2021
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	17	MM	05	AAAA	2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

## DATOS GENERALES

<b>TOMADOR</b>	CENTRO DE INSPECCION TOTAL BOYACA SAS	<b>EMAIL</b>	CDATOTALBOYACA@GMAIL.COM	<b>NIT/CC</b>	901161899
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 28 N. 8-15	<b>TEL/MOVI</b>	3133630	<b>TEL/MOVI</b>	3133630
<b>ASEGURADO</b>	CENTRO DE INSPECCION TOTAL BOYACA SAS	<b>EMAIL</b>	CDATOTALBOYACA@GMAIL.COM	<b>NIT/CC</b>	901161899
<b>DIRECCIÓN</b>	CARRERA 28 N. 8-15	<b>TEL/MOVI</b>	3133630	<b>TEL/MOVI</b>	3133630
<b>BENEFICIARIO</b>	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS DEL SERVICIO	<b>EMAIL</b>	notiene@notiene.com	<b>NIT/CC</b>	1111111000
<b>DIRECCIÓN</b>				<b>TEL/MOVI</b>	5922929

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad Departamento Dirección  Profesión	SOGAMOSO BOYACA KR 28 # 8-15  CDA (Centro de Diagnostico Automotor)

## COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA

<b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b>	<b>PRIMA NETA</b>	<b>GASTOS</b>	<b>IVA</b>	<b>TOTAL POR PAGAR</b>
908,526,000.00	\$1,344,150.00		\$255,389.00	\$1,599,539.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900521433	M.J.T. SEGUROS PLUS 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]*



FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
Línea Segura 018000919538

# SEGURO RC PROFESIONALES

**PÓLIZA**  
AA010027

**FACTURA**  
AA063664



NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Renovación	<b>PRODUCTO</b>	RC PROFESIONALES	<b>ORDEN</b>	1
<b>CERTICADO</b>	AA062390	<b>FORMA DE PAGO</b>	Contado	<b>USUARIO</b>	AVEGA66
<b>AGENCIA</b>	FRANQUICIA CORREDORES	<b>TELEFONO</b>	3004772	<b>DIRECCIÓN</b>	AV 19 125 65 OF 405
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	24 05 2021	<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>	DESDE 24 05 2021 HASTA 24 05 2022	<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>	24 05 2021

## DATOS GENERALES

**TOMADOR** CENTRO DE INSPECCION TOTAL BOYACA SAS  
**DIRECCIÓN** CARRERA 28 N. 8-15  
**EMAIL** CDATOTALBOYACA@GMAIL.COM  
**NIT/CC** 901161899  
**TEL/ MOVIL** 3133630

## TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

### OBJETO DEL SEGURO:

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; ASÍ COMO, LA PRESTACIÓN DEFICIENTE DE LOS SERVICIOS DEL CDA DE CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 20203040011355 de 21-08-2020 Y DECRETO 1595 DE 2015 Y DEMÁS REGLAMENTACIÓN APLICABLE.

VALOR ASEGURADO EQUIVALENTE A 1.000 SMMLV

RIESGO ASEGURADO: CENTRO DE INSPECCIÓN TOTAL BOYACÁ  
 NIT: 901.161.899-2  
 SEDE ASEGURADA: KR 28 # 8-15 SOGAMOSO

### AMPARO BÁSICO:

OBJETO DEL SEGURO AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL RESULTANTE DE LA PRESTACIÓN DEFICIENTE DE LOS SERVICIOS POR PARTE DEL CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR Y LOS ORGANISMOS DE EVALUACIÓN EN CONFORMIDAD CON LOS TÉRMINOS DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 20203040011355 de 21-08-2020 Y LAS CARACTERÍSTICAS EN EL ARTÍCULO 2.2.1.7.8.6 DECRETO 1595 DE 2015.

### AMPAROS Y VALOR ASEGURADO

RC PROFESIONAL (ERRORES Y OMISIONES) \$908.526.000  
 GASTOS MÉDICOS: LIMITE POR EVENTO - VIGENCIA \$ 10.000.000

### DEDUCIBLES:

AMPARO BÁSICO: 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA, MÍNIMO 2 SMMLV  
 GASTOS MÉDICOS: NO APLICA DEDUCIBLE

ACTIVIDAD: CENTRO DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ - CDA / REVISIÓN TECNICO MECÁNICA Y ANÁLISIS DE EMISIONES CONTAMINANTES.

### 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:

CUALQUIER TEMOR O AMENAZA QUE SURJA EN RESPUESTA A UNA ENFERMEDAD INFECCIOSA REAL O POTENCIAL; O 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.

### CLÁUSULA DE GARANTÍA:

LA EMPRESA DEBERÁ ESTÁ LEGALMENTE CONSTITUIDA Y CUMPLIRÁ CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE 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.

LA PRESENTE COTIZACIÓN NO IMPLICA ACEPTACIÓN, LA OBLIGACIÓN DE LA ASEGURADORA INICIARA CUANDO EL ASEGURADO CONFIRME POR ESCRITO LA ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS AQUÍ CONSIGNADOS.

### 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.

LA PÓLIZA TENDRÁ UNA VIGENCIA ANUAL CON CLÁUSULA DE RENOVACIÓN AUTOMÁTICA HASTA LA FECHA DE VENCIMIENTO.

### CLÁUSULA DE RENOVACIÓN AUTOMÁTICA:

LA PRESENTE PÓLIZA SE RENOVARÁ AUTOMÁTICAMENTE EL DÍA DE SU VENCIMIENTO DURANTE LA VIGENCIA DE ACREDITACIÓN DEL CDA Y NO PODRÁ SER CANCELADA O REVOCADA POR EL TOMADOR, ASEGURADO Y/O ASEGURADOR, SIN AUTORIZACIÓN PREVIA DEL ORGANISMO DE ACREDITACIÓN.

### 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

RENOVACION 2020-2021

*[Firma Autorizada]*

**FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
 CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP](http://WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP)  
 Línea Segura 018000919538

#324