

COTIZACIÓN SEGURO AUTOPLUS

NIT 8601028415



VALOR ASEGURADO TOTAL

Número de Riesgos			
Prima Neta	Gastos	IVA	Total a Pagar
1.211.314	20.000	197.010	1.428.324
Forma de Pago		Entidad Bancaria	

COASEGURO

COMPANIA	PARTICIPACION%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN %

Esta cotización no implica celebración del contrato, tiene una validez de cinco días y si dentro del término no se recibe aceptación escrita, se entenderá como no aceptada. En caso de aceptación estará sujeta a la información adicional e inspección del riesgo que requiera La Equidad Seguros O.C. para confirmar la expedición de la póliza.

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 0180000119538

#-324

