

FECHA DE EXPEDICIÓN 2021-08-21

VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS

AÑO MES DÍA

2021-08-22

HASTA LAS 23:59 HORAS

AÑO MES DÍA 2022-08-21





VIGENTES

CLASE VEHÍCULO No. DE PÓLIZA. PLACA No. SERVICIO CILINDRAJE/VATIOS MODELO 14430100005850 **SNY192 CARGA O MIXTO PUBLICO** 15000 2015 CARROCERÍA MARCA KENWORTH 2 SRS T800 No. MOTOR CAPACIDAD TON. No. CHASIS ó No. SERIE 79787414 723043 3WKDD40X7FF723043 35.00 No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR **APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR** TELÉFONO DEL TOMADOR CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR **DEL TOMADOR** BOTERO CASTAÑEDA, ALFREDO DE JESUS CC 3206319043 15383391 LA CEJA CIUDAD EXPEDICIÓN CÓDIGO DE ASEGURADORA CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA CLAVE PRODUCTOR No FORMULARIO LA CEJA 91 1000112148 0 AT1329 HASTA TARIFA CONTRIBUCIÓN FOSYGA TASA RUNT AMPAROS POR VICTIMA A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, 800 FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS **SALARIOS** 330 \$ 792800 396400 1800 MÍNIMOS **B. INCAPACIDAD PERMANENTE** 180 TOTAL A PAGAR **LEGALES** \$ 1191000 C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750 **DIARIOS**

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento

Recuerde porta s'empre su 30A, las aduntadeus de transito se lo pieden solicital en cuarquei momento.
**Recuerde validar que su polizie está registrada en el RUNT.
**Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, detención de vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de víctimas del accidente.

apl

Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

En caso de activiente de trainsito.

Si alquien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las victimas.

Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (articulo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrairo, demuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero obrando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO SA Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades.

a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguros al vincularme como cliente; hacer transferencia nacional o internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, centrales de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, canales de comercialización y otros encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticas y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de

10

- c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de
- d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su prórroga, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente o a través de sus canales de comercialización.

Será facultativa la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, revocarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdelestado.com y www.segurosdelestado.com y avus.segurosdelestado.com y conformidado.com Los responsables del tratamiento de sus

- El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin. como lo son: Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional
- Sitio web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com Contáctenos. Correo electrónico: info@segurosdelestado.com

D GASTOS DE TRANSPORTE

Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS