

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EXPEDICION: 2023-07-05
VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL: 2023-07-05
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL: 2024-07-05



DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

Nº. DE POLIZA	PLACA	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VA	MODELO
15651500701380	KNL792	CARGA O MIXTO	PUBLICO	2999	2022
PASAJEROS	MANCA	CHEVROLET	CARROCERIA		
3	LINEA VEHICULO	NHR	FURGO		
Nº. MOTOR	Nº. CHASIS A Nº. SERIE	Nº. VIN			CAPACIDAD TON
140A62	9GDNL770NB006149	9GDNL770NB006149			2.22
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	Nº. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
RIOS ANGARITA, JHONATAN HERNANDO		3160433480	CC	1012395205	BOGOTA D.C
CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. BUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº. FORMULARIO		CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	10	4013	0		BOGOTA D.C

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION	TASA RUNT	AMPAROS POR	HASTA	
310	\$ 527000	\$ 279200	\$ 2100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIO
				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	S
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	MÍNIMOS
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	LEGALES
						DIARIOS

TOTAL A PAGAR
\$ 818300

[Signature]

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:
- Resuélvase pronto al SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Resuélvase pronto al SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Esta alerta al momento en que debe renovar la póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en la peor de las hipótesis, la detención de la persona.
- En caso de accidente de tránsito:
o Si alguien resulta herido, debe ser atendido el proveedor de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
o El proveedor de servicios de salud debe registrar la atención requerida por las víctimas de accidentes de tránsito, artículo 195 Decreto Ley 503 de 19.
o En caso de accidente, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
o Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fovogsa lo debe realizar la institución proveedora de servicios de salud.
Protección de datos personales:
Como consumidor financiero (cliente o prestatario) o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera expresa a SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que procesen y manejen los datos personales y sensibles que me pertenecen y que he suministrado a las Aseguradoras para la prestación del servicio.
El tratamiento y ejecución integral de los datos que he suministrado a las Aseguradoras para la prestación del servicio, se realizará de conformidad con la legislación nacional e internacional que regule el tratamiento de datos personales y sensibles.

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 demás encargados del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, estadísticas y/o solicitudes de reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias a centrales de información y de riesgos.
c) Para las demás contempladas en las disposiciones legales vigentes y en la póliza de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.
d) Para el envío de información, beneficios, ofertas de productos, incluida su preste, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado directamente a través de sus canales de comercialización.
e) Para 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.segurosdevidadelestado.com. Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.
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
- Sitios web: A través de las páginas: www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
- Correo electrónico: info@segurosdelestado.com