



Póliza de

**SEGURO PARA VEHICULOS PESADOS  
DE CARGA**

Versión Clausulado Número

16/12/2022-1317-P-03-PPSUS10R00000025-D001

Código Anexo de Asistencia

16-12-2022-1317-A-03-ASUS10R000000027-D001

**COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

NIT 860.037.013-6

Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3

Teléfono: (601)2855600



No. Póliza **BCH 2000315370**

No. de Certificado

No. Riesgo

**1**



Tipo de Documento **NEGOCIO NUEVO**

Fecha de Expedición **2023-06-06**

Suc. Expedidora **CEN BOGOTA - CHICO**

Vigencia Desde **00:00 Horas del D 05 / M 06 / A 2023**

Vigencia Hasta **00:00 Horas del D 05 / M 06 / A 2024**

Días **366**

Vigencia del Certificado Desde **00:00 Horas del D 05 / M 06 / A 2023**

Vigencia del Certificado Hasta **00:00 Horas del D 05 / M 06 / A 2024**



Tomador **LEIDY LORENA GOMEZ BARRETO**

Nº. Doc. Identidad **1024584182**

Dirección **CARRERA 77 H #65 B - 65 SUR**

Ciudad **BOGOTA DISTRITO** Teléfono **3133607613**

Asegurado **LEIDY LORENA GOMEZ BARRETO**

Nº. Doc. Identidad **1024584182**

Dirección **CARRERA 77 H #65 B - 65 SUR**

Ciudad **BOGOTA DISTRITO** Teléfono **3133607613**

Beneficiario **LEIDY LORENA GOMEZ BARRETO**

CC/NIT **1024584182**

Beneficiario

CC/NIT

### RIESGO ASEGURADO



Cod. Fasecolda **03622021**

Modelo

**2007**

Servicio

**PUBLICO**

Color

**AZUL**

Placa **SJQ653**

Marca y clase

**INTERNATIONAL REMOLCADOR**

Tipo de Vehículo

**REMOLCADOR**

Tonelaje/Cilindrada/Pasajeros **0**

No. Motor

**79183695**

No. Chasis / Serie

**3HSCNAPT57N399078**

Dpto/Municipio **BOGOTA DISTRI**

Valor Comercial **\$152,400,000.00**

Valor Accesorios

**\$0.00**

Valor Comercial Total

**\$152,400,000.00**

### CONDICIONES DE COBERTURA



#### Cobertura

#### Límite asegurado

(Pesos Colombianos)

#### Deducibles

%

S.M.M.L.V / Pesos COP

RCE AUTOS (LÍMITE ÚNICO)

**\$3,000,000,000.00**

Sin Deducible

Sin Deducible

PÉRDIDA TOTAL HURTO

**\$152,400,000.00**

10.0%

Sin Deducible

PÉRDIDA TOTAL DAÑOS

**\$152,400,000.00**

10.0%

Sin Deducible

PÉRDIDA PARCIAL HURTO

**\$152,400,000.00**

10.0%

4.0 SMMMLV

PÉRDIDA PARCIAL DAÑOS

**\$152,400,000.00**

10.0%

4.0 SMMMLV

TERREMOTO, TEMBLOR Y/O ERUPCIÓN VOLCÁNICA

**\$152,400,000.00**

10.0%

4.0 SMMMLV

AMPARO PATRIMONIAL

**INCLUIDO**

Sin Deducible

Sin Deducible

ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL

**INCLUIDO**

Sin Deducible

Sin Deducible

ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL

**INCLUIDO**

Sin Deducible

Sin Deducible

ASISTENCIA EN VIAJE

**INCLUIDO**

Sin Deducible

Sin Deducible

MUERTE ACCIDENTE TRANSITO

**\$40,000,000.00**

Sin Deducible

Sin Deducible

AUXILIO DE PARALIZACIÓN DEL VEHÍCULO

**\$4,000,000.00**

10 días

10 días

Convenio de Pago **Mensual**

Fecha Límite de Pago **2023-07-06**

PRIMA BRUTA **\$ 5,582,560.00**

DESCUENTOS

**\$ 0.00**

PRIMA NETA **\$ 5,582,560.00**

GASTOS EXP. **\$ 25,000.00**

IVA

**\$ 1,065,436.00**

TOTAL A PAGAR **\$ 6,672,996.00**

Intermediarios

% Participación

Coaseguradores

Tipo

% Participación

**ANA ROCIO LAVERDE SA**

**100.0**

### OBSERVACIONES

Línea asistencia: Línea Nacional 018000111935 Opción 1 asistencias – Opción 1 Todo Riesgo vehículos de Carga, en Bogotá al (601)3274712-13 o al #935

### CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA



ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE AL IGUAL QUE REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

AUTORIZO A **SEGUROS MUNDIAL** PARA ALMACENAR, RECOLECTAR Y GESTIONAR MIS DATOS PERSONALES PARA EL SUMINISTRO DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN FINANCIERA, OFRECIMIENTO COMERCIAL, ASÍ COMO LOS SERVICIOS INHERENTES A LA ACTIVIDAD ASEGURADORA, REALIZACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE CLIENTES Y FINES ESTADÍSTICOS. DECLARO HABER SIDO INFORMADO SOBRE EL TRATAMIENTO QUE RECIBIRÁN LOS DATOS PERSONALES INCORPORADOS EN EL PRESENTE CONTRATO DE SEGUROS, ASÍ COMO LOS DERECHOS QUE SE ASISTEN COMO TITULAR DE LOS MISMOS.

PARA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS INGRESE A [WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO/LEGAL/](http://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO/LEGAL/) EN CASO QUE NO DESEE OTORGAR ESTA AUTORIZACIÓN, FAVOR COMUNICARSE A LAS LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE QUE APARECEN EN LA PÓLIZA O INGRESE A NUESTRA PÁGINA WEB [HTTP://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO/SERVICIO-AL-CLIENTE/](http://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO/SERVICIO-AL-CLIENTE/) Y DILIGENCIE EL FORMULARIO O ENVÍE UN CORREO ELECTRÓNICO A [CONSUMIDORFINANCIERO@SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO](mailto:CONSUMIDORFINANCIERO@SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO).

CONOZCA LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA Y EL ANEXO DE ASISTENCIA EN [HTTPS://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO/SOLUCIONES-PERSONALES/SOLUCIONES-DE-MOVILIDAD/](https://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO/SOLUCIONES-PERSONALES/SOLUCIONES-DE-MOVILIDAD/)



Firma Autorizada  
Compañía Mundial  
de Seguros S.A.

*[Firma manuscrita]*

Tomador