

		• • • •									
		CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN RIONEGRO, 18 DE ENERO DE 2017				PÓLIZA NÚMERO 0445049-0			REFERENCIA DE PAGO 01312710152		
	INTERMEDIARIO LUIS ALBERTO GOMEZ ZULUAGA					CÓDIGO 1338				CUMENTO NÚMERO 12710152	
TOMADOR LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ								CEDULA 15433811			
ASEGURADO LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ Y/O DEVIMED S.A.								CEDULA 15433811			
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	LYIMED S.A.								10400011		
DIRECCIÓN DE COBRO CL 49 # 47 28					UDAD ONEGRO			TELÉ 5613	F0N0 <b>078</b>		
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD				DEPARTAMENTO			DESCRIPCIÓN DEL SECTOR			
CL 49 # 47 28			RIONEGRO ANTIOQUIA				Δ	SECTOR SERVICIOS			
ACTIVIDAD  OFICINAS DE EMPRESA DE TRANSPORTES TERRESTRES DE PAS.			Y/O MERCANCI	AS EXCLUYE TEI	RMINAL	ES. CASCO	. MERCANC	IAS Y PAS	SAJEROS	CODIGO ACTIVIDAD 9 - 64	
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO						,	,			RIESGO No	
COBERTURAS DE LA PÓLIZA											
COBERTURA		VLR. AS	SEGURADO	VLR. MOVIMIEN	NTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA		I.V.A	PRIMA + IVA	
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL			17.280.000,00	17.280	.000,00	0		79.832	15.16	8 95.000	
VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	NÚMERO DÍAS		PRIMA		IVA			TOTAL A PAGAR			
DESDE HASTA 10-ENE-2017 10-JUL-2017	181		\$79.	832		\$15.168			\$95.000		
VALOR A PAGAR EN LETRAS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/L											
VIGENCIA DEL SEGURO DESDE HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES				VA	VALOR INDICE VARIABLE		TO	TOTAL VALOR ASEGURADO		
10-ENE-2017 10-JUL-2017	1		\$17.280.000,00			\$0,00		\$	\$17.280.000,00		
DOCUMENTO DE: POLIZA NUEVA											
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17											
TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DELCONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATOY DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".  ELPRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01–13–040, LAS CUALES SE ADJUNTAN											
EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.											
-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT -VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUME											
103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP											
RAMO PRODUCTO OFICINA USUARIO OPERACIÓN MONEDA FIRMA AUTORIZADA FIRMA ASEGURADO  113 AG5 016 CUM008 01 PESO COLOMBIANO IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN											
COASEGURO NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPA	ÑÍA LÍDE	R CAJERO 0	COBRADOR AUTOI O SERÁ ABONADA	RIZADO P	OR LA SURA	AMERICANA.	SI SE ENTE	REGA A CAMBIO	DE UN CHEQUE. LA	
DIRECTO				O SEIVA ADOIVADA	AL ILLOIL	JIN JONAMI	INICANA 30 V	ALOIN.			
PARTICIPACIÓN DE ASESORES			~(.			22(1	To.			<del></del>	
		SEGURO:			<b>†</b>	FEGORIA %P			ARTICIPACIÓN   PRIMA 100,00   79.832		
2010/12/22/10 001122 2020/101		0200110	0 02.12.0.12.0	0.0000000	1			,		77.002	
	A ENTIDAD   TIPO DE DOCUMENTO RAMO AL			O AL CU							
01 - 06 - 2009		Р			6			F-01-13-040			
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS											
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIV		CUMPI	LIMIENTO								
012001772920. NO. DE CONTRATO 2017 016. LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 17,280,000 PARA CUBRIR LOS											



PÓLIZA NÚMERO CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN REFERENCIA DE PAGO 01312710152 0445049-0 RIONEGRO, 18 DE ENERO DE 2017 CÓDIGO INTERMEDIARIO OFICINA DOCUMENTO NÚMERO LUIS ALBERTO GOMEZ ZULUAGA 1338 016 12710152 CEDULA TOMADOR LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ 15433811 CEDULA ASEGURADO LEONARDO ADOLFO RICO ARBELAEZ Y/O DEVIMED S.A. 15433811 **BENEFICIARIO** TERCEROS AFECTADOS DIRECCIÓN DE COBRO CIUDAD TELÉFONO CL 49 # 47 28 5613078 RIONEGRO

## **TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

CONTRATO NRO. 2017 016

OBJETO:

TRANSPORTE DE MATERIAL, DESTINADO A LAS LABORES DE MOVIMIENTO DE TIERRAS Y REMOCION DE ESCOMBROS EN LA RED VIAL CONCESIONADA A DEVIMED -SECTOR 3-

FIGURAN COMO BENEFICIARIOS:

DEVIMED, S.A. Y/O TERCEROS AFECTADOS