

FECHA DE EXPEDICIÓN 2024 01 11

DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA 2024 01 12

HASTA AÑO | MES | DÍA LAS 23:59 HORAS 2025 01 11 DEL AÑO MES DÍA



ASEGURADORA



| No. DE PÓLIZA. | | | | | PARTICULAR 124 | | RAJE/VATIOS MODELO | |
|---------------------------------|-----------------|------------------|-------------------|--|--|-----------------------------|---|----------------|
| 37975447 | | | | | | | 20 | 2011 |
| PASAJEROS MARCA AKT | | | | | CARROCERÍA | | | |
| 2 LÍNEA VEHÍCULO AK1 | 25SC | | | HO | | | | |
| No. MOTOR No. CHASIS 6 | | No. CHASIS ó No. | No. SERIE | | No. VIN | | | CAPACIDAD TON. |
| XS1P52QMI310502648 9F2A5125 | | | 50BX003739 9F2A52 | | | 50BX0037 | 739 | 0.0 |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | | | TELÉFONO DI | DEL TOMADOR TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | | No.DE DOCUMI DEL TOMADOR | | |
| JAIRO JOSE SAUMA GOMEZ | | | | CEDULA | CEDULA 80418265 | | | |
| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL E | EXPEDIDORA | CLAVE PRODUC | TOR | No. FORMULARIO | | CIUDAD EXPEDI | CIÓN |
| AT1318 | 248 | | 4999 | A | | 1 | | |
| TARIFA PRIMA SOAT | CONTRIBUC | CIÓN FOSYGA | TASA RUNT | | AMPAROS POR VICTIMA | \sqrt{Q} | HASTA | |
| 120 \$ 201,600 | | | \$ 2,100 | | A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | | 263,13 ¹ UNIDAD VALOR TRIBUTARIO | |
| TOTAL A PAGAR \$ 308,500 | | | | | | | 8,77 | (UVT) |
| Antirog | | | | C. INCAPACIDAD PERMANENTE 186 D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 756 | | 180 | 1-111411-103 | |
| FIRMA AUTORIZADA | | | | | | | LEGALES DIARIOS VIGENTES | |



CON EL SOAT SURA VAMOS MÁS AL

Porque estamos contigo si tienes un accidentede tránsito donde hay lesionados, a través del #888.



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien 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
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución
- prestadora de servicios de salud.

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:

La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos

1 Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022. ² Para las demás tarifas no citadas en (1).