SEGURO
VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA AA008452

FACTURA

NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	VIDA GRUPO DEUDORES	**ORDEN**	44729
CERTICADO	AA045191	**FORMA DE PAGO**	**TELEFONO** 8714240/8710120/8721894	**USUARIO**	SALVARADO
AGENCIA	NEIVA		**DIRECCIÓN** KR 7 10-36		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
16	07	2021	**DESDE**	DD 01	MM 07	AAAA 2021	**HORA**	00:00	27	07	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 01	MM 07	AAAA 2022	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CREDITO UTRAHUILCA			**NIT/CC**	891100673
DIRECCIÓN	CARRERA 6 N. 5 -37	**E-MAIL**	utrahuilca@utrahuilca.com	**TEL/MOVIL**	8728181
ASEGURADO	ROSA EDELFY CASTRO ORDO EZ			**NIT/CC**	40781676
DIRECCIÓN		**E-MAIL**		**TEL/MOVIL**	
BENEFICIARIO	COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CREDITO UTRAHUILCA			**NIT/CC**	891100673
DIRECCIÓN	CARRERA 6 N. 5 -37	**E-MAIL**	utrahuilca@utrahuilca.com	**TEL/MOVIL**	8728181

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad del Asegurado	NEIVA
Departamento	HUILA
Direccion del Asegurado Deudor	CL 2 C 7 42
ACTIVIDAD	BANCOS,SEGUROS,COOPERATIVAS
VIDA COMPLETA S/N?	SI
EDAD VIDA COMPLETA	75
Numero de Deudores Reportados	46,696.00
Valor del Credito Asegurado	11,179,179.00
TASA MENSUAL %o	0.65
PERIODO DECLARADO	00
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Básico (Muerte)	$11,179,179.00
Invalidez	$11,179,179.00
Vida Completa.	$1,309,748.00
Clausula Especial de Atencion de Reclamos	$80,000,000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$11,179,179.00	$.00		$.00	$.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000000000001	AGENTE DIRECTO	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA
AA008452

FACTURA

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO | **PRODUCTO** VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA AA045191 | **CERTIFICADO** 44729 | **DOCUMENTO** Renovacion | **TEL:** 8714240/8710120/8721894
AGENCIA NEIVA | **DIRECCIÓN** KR 7 10-36

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
16	07	2021	**DESDE**	DD 01	MM 07	AAAA 2021	**HORA**	00:00	27	07	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 01	MM 07	AAAA 2022	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CREDITO UTRAHUILCA | **NIT/CC** 891100673
DIRECCIÓN CARRERA 6 N. 5 -37 | **E-MAIL** utrahuilca@utrahuilca.com | **TEL/MOVIL** 8728181

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/05/2021-1429-P-34-00000000000002031-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS