

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN <b>ARMENIA, 11 DE OCTUBRE DE 2021</b>		NÚMERO DE PÓLIZA <b>0451593-0</b>	
INTERMEDIARIO <b>RUA SEGUROS SOCIEDAD LTDA.</b>		CÓDIGO <b>21897</b>	OFICINA <b>2639</b>
		DOCUMENTO NÚMERO <b>98356552</b>	

TOMADOR <b>COOPERATIVA DE CAFICULTORES DEL QUINDIO</b>		NIT <b>8900003344</b>	
ASEGURADO <b>MADRID DE BELTRAN BLANCA INES</b>		NÚMERO DE RIESGO <b>3157</b>	CEDULA <b>25012624</b>
DIRECCIÓN DE COBRO <b>CR 2 ENTRE CL 20 Y-21 AL FRENTE AL CEMENTERIO</b>	CIUDAD <b>QUIMBAYA</b>	TELÉFONO <b>6067476093</b>	

**BENEFICIARIOS**

NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE
	COLEGIO	0

COBERTURAS	VLR. ASEGURADO	PRIMA
VIDA	<b>\$5.000.000</b>	<b>\$79.198</b>

VIGENCIA DEL ASEGURADO DESDE	VIGENCIA DEL ASEGURADO HASTA	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO HASTA	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE	VIGENCIA DE LA PÓLIZA HASTA	DÍAS	PRIMA COBRO	PRIMA REAL
<b>08-OCT-2021</b>	<b>08-OCT-2022</b>	<b>08-OCT-2021</b>	<b>08-OCT-2022</b>	<b>08-OCT-2021</b>	<b>08-OCT-2022</b>	<b>365</b>	<b>6.600 S</b>	<b>\$6.600</b>

DOCUMENTO DE:  
**RENOVACION DE POLIZA**

**ANEXO DE EXCLUSIÓN:**

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NÚMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACIÓN INTERNA DE LA PROFORMA
<b>01-02-2013</b>	<b>14-11</b>	<b>P</b>	<b>34</b>	<b>F-02-83-277</b>

El presente contrato se rige por las condiciones Generales contenidas en la forma F-02-83-277 y las particulares acordadas con Seguros de Vida Suramericana S.A Nit 890903790-5.

Todos los asegurados podrán designar libremente sus beneficiarios, en caso de no hacerlo o quedar la designación sin efecto por cualquier causa, los beneficiarios serán designados por la ley, según artículo 1142 del código de Comercio.

F-02-83-277.