

**EQUIPO Y MAQUINARIA MATRIZ
CARATULA POLIZA GRUPO
BAN100**

HOJA 1 de 1

**INICIACION
ORIGINAL**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO 245 580	POLIZA 5024225900104	CONTRATO 35395	FACTURA	OFICINA MAPFRE FINANCIERO	DIRECCION OF. MAPFRE Avenida Carrera 70 No 99 - 72
TOMADOR DIRECCION	BANCIEN SA Y/O BAN100 SA KR 7 76 35 P 9		CIUDAD	BOGOTA D.C.	NIT / C.C. 9002009609 TELEFONO 5954040
ASEGURADO DIRECCION	VARIOS SEGUN RELACION VARIOS SEGUN RELACION		CIUDAD	VARIOS SEGUN RELACION	NIT / C.C. VARIOS SEGUN RELACION TELEFONO VARIOS SEGUN RELACION
BENEFICIARIO DIRECCION	VARIOS SEGUN RELACION VARIOS SEGUN RELACION		CIUDAD	VARIOS SEGUN RELACION	NIT / C.C. VARIOS SEGUN RELACION TELEFONO VARIOS SEGUN RELACION
BENEFICIARIO DIRECCION	VARIOS SEGUN RELACION VARIOS SEGUN RELACION		CIUDAD	VARIOS SEGUN RELACION	NIT / C.C. VARIOS SEGUN RELACION TELEFONO VARIOS SEGUN RELACION
PLAN DE PAGO	PLAN PAGO CUOTAS IGUALES 12				

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR CLAVE DIRECTA FINANCIERO	CLASE DIRECTO OF.	CLAVE 9453	TELEFONO 6503300	% PARTICIPACION 100,00
---	-----------------------------	----------------------	----------------------------	----------------------------------

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA				VIGENCIA CERTIFICADO						
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
			23:59	28	02	2025	731		00:00				
			00:00	01	03	2027			00:00				

INFORMACION DEL RIESGO

VARIOS SEGUN RELACION

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	AMPARO	DEDUCIBLE
SEGUN MODALIDAD CONTRATADA			

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

VALORES EN DOLARES FEUIJ	IMPUESTO A LAS VENTAS	TOTAL PRIMA	TOTAL A PAGAR
PRIMA NETA			
APLICA A CADA RIESGO	APLICA A CADA RIESGO	APLICA A CADA RIESGO	APLICA AL RIESGO

EL UNICO DOCUMENTO VALIDO PARA DETERMINAR EL MONTO DE LAS PRIMAS A PAGAR POR PARTE DEL TOMADOR, SERA LA FACTURA EMITIDA DIRECTAMENTE POR LA ASEGURADORA. LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA S.A., A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO, SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3193.AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

NIT. 891.700.037-9 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.:28585 Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO

TOMADOR

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.