

INFORMACIÓN GENERAL					
RAMO Grupo Deudores	TIPO Directa		POLIZA GRD-619		
SUCURSAL EXPEDIDORA SAN DIEGO	DIRECCIÓN Av. Calle 24A No. 59-42 Torre 4, Piso 4 - Bogotá		CIUDAD / DEPARTAMENTO Bogotá		
TOMADOR Banco Bogotá S.A.		NIT / C.C. 860002964	CIU 0006412 - BOGOTA, D.C. - Bancos comerciales		
DIRECCIÓN Calle 36 No 7-47 Piso 15	TEL	CIUDAD BOGOTA, D.C.		DEPTO BOGOTA	
ASEGURADO Deudores del Banco Bogotá S.A.			NIT / C.C. 860002964		
DIRECCIÓN Calle 36 No 7-47 Piso 15					
TEL		CIUDAD BOGOTA, D.C.		DEPTO BOGOTA	
BENEFICIARIO Banco Bogotá S.A.			NIT / C.C. 860002964		

INFORMACIÓN DE LA POLIZA					
NÚMERO DE ASEGURADOS ...					
FECHA DE EXPEDICIÓN 01-11-2023 a las 00:00 horas.		VIGENCIA DESDE 15-12-2023 a las 00:00 horas.		VIGENCIA HASTA 14-12-2024 a las 24:00 horas.	
SUMA ASEGURADA TOTAL:				FECHA LIMITE PAGO	
FORMA DE PAGO					
COD	AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE Valor Tipo _____ Mínimo	PRIMA	
741	Muerte				
742	Incapacidad Total y Permanente				
TOTAL POLIZA			PRIMA TOTAL RIESGO		
PRIMA SIN COMISIÓN	COMISIÓN	TOTAL PRIMA NETA	GAST. EXPED.	I.V.A.	TOTAL A PAGAR
\$-	\$-	\$-	\$-	\$-	\$-

CL. INTERM	NOMBRE INTERMEDIARIO	CLASE	% PART	% COMIS	VALOR

OBJETO DE LA PÓLIZA

Renovación

A partir de la fecha se emite el presente seguro de acuerdo con los términos y condiciones anexas (Licitación Pública julio de 2021)

El no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación automática del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlos. Código de Comercio, Art. 1152.

A través del Defensor del Asegurado, como vocero de los clientes, se pueden atender reclamos y solicitudes con respecto al servicio prestado. AV. CL 26 59-15 locales 6 y 7, conmutador 743 53 33 Ext 14454 Fax: 743 53 33 Ext. 14456, correo electrónico: defensordelconsumidorfinanciero@segurosalfa.com.co

Somos grandes contribuyentes IVA régimen común

Por el concepto de primas de seguros no se práctica retención en la fuente por lo previsto en el artículo 17 del decreto 2509 de 1985.

Uso Confidencial

Firma Autorizada

Tomador