

DATOS DEL TOMADOR

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

CRA 65 # 11 83  
BOGOTA D.C.

---

# POLIZA DE DEUDORES

SEGUROS  
BOLÍVAR



DATOS DEL ASESOR

AON RISK SERVICES COLOMBIA SA CORREDORES DE SEGURO  
CR 11 86 53 PI 8  
6381700  
BOGOTA D.C.





**Bogota D.C., Octubre 26 de 2022**

Señor:  
**FONDO NACIONAL DEL AHORRO**  
Ciudad

Seguros Bolívar le da la bienvenida a nuestra Compañía.

Adjunto estamos enviando su póliza donde hemos resaltado los puntos de mayor relevancia para que usted pueda consultarla fácilmente.

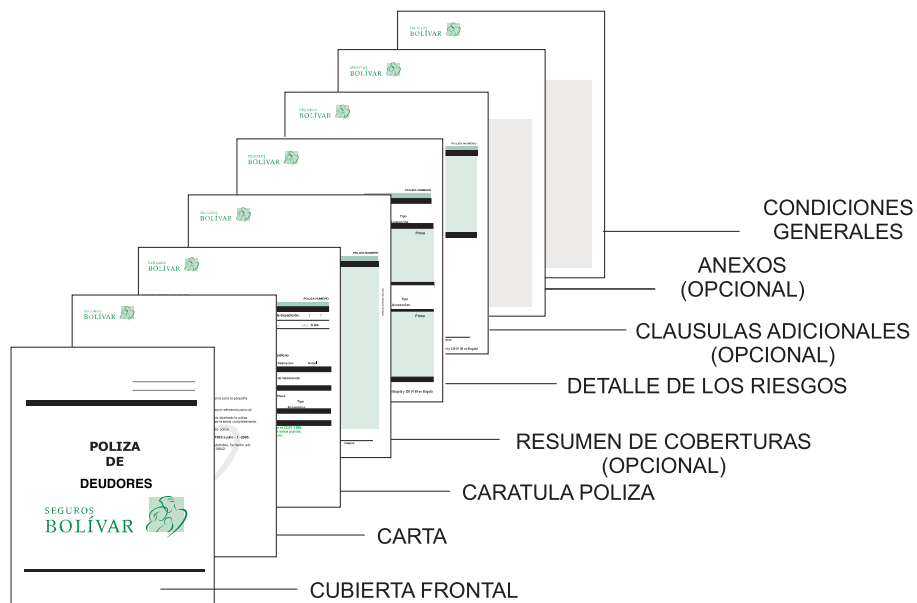
Con el fin de hacerle más sencillo el uso y consulta de su póliza hemos diseñado un contrato ágil y claro para que usted pueda leerlo y entenderlo completamente, ya que se trata de un documento legal que debe ser de su entero conocimiento.

Para facilitarle la consulta en la siguiente gráfica encontrará las partes que componen este documento.

Tenga en cuenta que la póliza es el documento que le respalda el contrato de seguro, por ello otórguele una adecuada protección.

En caso de requerir información adicional, comuníquese con nuestra Línea de Atención al Cliente RED322, desde un teléfono fijo al 01 8000 123 322 o desde celular al #322, donde gustosamente le atenderemos.

Cordial saludo,





## POLIZA Y CERTIFICADO DEUDORES

POLIZA NUMERO

1006 - **0045497** - 01

### Datos del Tomador

Nombre del Tomador  
**FONDO NACIONAL DEL AHORRO**  
Dirección Comercial  
**CRA 65 # 11 83**

Identificación  
**NIT 899.999.284**  
Ciudad  
**BOGOTA D.C.**

Personería  
**JURIDICO**  
Teléfono  
**8850970**

### Datos de la Póliza

Certificado No. **0000**

Fecha de Expedición: DIA **26** MES **10** AÑO **2022**

Vigencia días **365** Vigencia desde DIA **28** MES **10** AÑO **2022** a las **00** Hrs Vigencia hasta DIA **28** MES **10** AÑO **2023** a las **00** Hrs

Período de Facturación **MENSUAL**

Localidad de Radicación **1006**

Producto **735**

### Datos de Intermediación

Método de Tarificación **TASA UNICA**

No. Asegurados **\*\*\*\*\*0**

52365 AON RISK SERVICES COLOMBIA SA CORREDORES DE SEGURO  
55027 DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS

AGENCIA DE SEGUROS 20 %  
AGENCIA DE SEGUROS 80 %

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL
<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato.

### Observaciones

NUEVO NEGOCIO LICITACION CONDICIONES PARTICULARES FN997386

REPRESENTANTE LEGAL

TOMADOR

Av. el Dorado No. 68B-31, piso 10 • Línea de Atención al Cliente RED322 • Desde fijo 01 8000 123 322 o desde celular al #322

**POLIZA Y CERTIFICADO  
DEUDORES**

**RESUMEN DE COBERTURAS**

POLIZA NUMERO  
1006 - **0045497** - 01

COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	PRIMA MENSUAL
Vida Basica	\$14.193.842.500	\$0
Incapacidad Total y Perma	\$14.193.842.500	\$0
Enfermedades Graves	\$14.193.842.500	\$0



REPRESENTANTE LEGAL

CLIENTE

TOMADOR