

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**6650090415**

**PÓLIZA No: 665 - 16 - 99400000024 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>NEGOCIOS CORPORATIVOS FINANDINA</b>				COD. AGENCIA: 665				RAMO: 16							
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS				
30	4	2026	00:00	1	5	2026	00:00	30	4	2027	23:59				
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
TIPO DE MOVIMIENTO: <b>NEGOCIO NUEVO</b>						TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b>									

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: <b>BANCO FINANDINA SA BIC</b>	IDENTIFICACIÓN: NIT	<b>860051894-6</b>
DIRECCIÓN: <b>CARRERA 14 NO 18 - 10</b>	CIUDAD: <b>BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>	TELÉFONO: <b>3009876543</b>

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>DEUDORES DE BANCO FINANDINA</b>	IDENTIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
BENEFICIARIO: <b>BANCO FINANDINA S.A BIC</b>	IDENTIFICACIÓN:	

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

CATEGORÍA: <b>DEUDORES</b>	
AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AMPARO BASICO DE MUERTE	800000000.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	800000000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: *****0.00	VALOR PRIMA: *****0.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: *****0.00	TOTAL A PAGAR: *****0.00
-------------------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------	-----------------------------

**INTERMEDIARIO**

**COASEGURO CEDIDO**

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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 Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)(8020)0000000000700665009041(3900)000000000000(96)00000000

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

BJEREZ 0

C8DE25780F06FC7A5E

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DIC/93 - REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA