



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BARRANQUILLA	Sucursal Expedidora BARRANQUILLA	Cod. Sucursal 85	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 85-31-101029490	No. Grupo 0				
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días 365
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
		Día 29	Mes 04	Año 2025	Día 29	Mes 04	Año 2025	Día 29	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : MOOBI S.A.S	Identificación : 901.190.008-0
Dirección : CL 29 NRO. 19 D - 90 AV DEL RIO	Ciudad : SANTA MARTA, MAGDALENA
	Teléfono : 3014486949

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : ESPITIA MALAGON, ANGEL DANIEL	Identificación : 80.030.057
Dirección : KRA 78 BIS N 58 C 17 S	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 313817219

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO						
ITEM: 16	PLACA: PMU874 CHASIS: J759Q320037	CLASE: CAMIONETA MOTOR: 9FBHJD209SM164284	MARCA: RENAULT NO PASAJEROS: 5	SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL	MODELO: 2025	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO			
MUERTE ACCIDENTAL	100 SMLV					
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMLV					
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMLV					
GASTOS MEDICOS	100 SMLV					
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA					
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA					
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA					
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA					
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA					
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA					

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****284,700,000.00	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-------------	-------------------	-----	------	---------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
LOUISIANA PAMELA SANCHEZ MONTO	163853	100.00			

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCIÓN: Carrera 58 No. 70-136 TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

85-31-101029490

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BARRANQUILLA	Sucursal Expedidora BARRANQUILLA	Cod. Sucursal 85	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 85-30-101026863	No. Grupo 0				
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días 365
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
		Día 29	Mes 04	Año 2025	Día 29	Mes 04	Año 2025	Día 29	Mes 04	Año 2026	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : MOOBI S.A.S	Identificación : 901.190.008-0
Dirección : CL 29 NRO. 19 D - 90 AV DEL RIO	Ciudad : SANTA MARTA, MAGDALENA
	Teléfono : 3014486949

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : ESPITIA MALAGON, ANGEL DANIEL	Identificación : 80.030.057
Dirección : KRA 78 BIS N 58 C 17 S	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 313817219

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS Y O USUARIOS DEL SERVICIO

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 16	PLACA: PMU874 CHASIS: J759Q320037	CLASE: CAMIONETA MOTOR: 9FBHJD209SM164284	MARCA: RENAULT NO PASAJEROS: 5	SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL	MODELO: 2025
AMPAROS	VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO		
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMLLV		10.0 % 1.0 SMLLV		
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMLLV				
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMLLV				
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA				
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA				
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA				
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA				
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO	SI AMPARA				

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****427,050,000.00	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-------------	-------------------	-----	------	---------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañia	% Part.	Valor Asegurado
LOUISIANA PAMELA SANCHEZ MONTO	163853	100.00			

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: Carrera 58 No. 70-136 TELÉFONO: 3681078 - BARRANQUILLA
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

85-30-101026863

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR