


**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
CONTRACTUAL BÁSICA PARA VEHÍCULOS DE
SERVICIO PÚBLICO**

Versión Clausulado Número

28-03-2025 -1317-P-06-PPSUS10R00000012-D001

Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

NIT 860.037.013-6

Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3

Teléfono: (601) 285 56 00

No. Póliza	NB 2000684304	No. de Certificado	1805183295	No. Riesgo	1-136
Tipo de documento	ADICIONAR RIESGO	Fecha de expedición	2025/12/22	Suc. expedidora	BOGOTÁ
Vigencia desde	00:00 Horas del D 22 / M 12 / A 2025	Vigencia hasta	00:00 Horas del D 18 / M 12 / A 2026	Días	361
Vigencia del certificado desde	00:00 Horas del D 22 / M 12 / A 2025	Vigencia del certificado hasta	00:00 Horas del D 18 / M 12 / A 2026		
Tomador	TRANSPORTE ESPECIAL A SOL Y SOMBRA S.A.S.	Nº. Doc. identidad	901684364		
Dirección	CR 21 C 29L 2	Ciudad	FUNDACION	Teléfono	3138806150
Asegurado		Nº. Doc. identidad			
Dirección		Ciudad		Teléfono	
Beneficiario	TERCIEROS AFECTADOS	CC/NIT			
Beneficiario		CC/NIT			

RIESGO ASEGURADO

Cod. Fasecolda	Modelo	2024	Servicio	ESPECIAL	Color
Placa	ETL526	Marca y clase	RENAULT Camioneta		Tipo de vehículo
Tonelaje/Cilindraje/Pasajeros	5	No. Motor	J759Q261391	No. Chasis / Serie	
Dpto/Municipio	Valor comercial	Valor accesorios		Valor comercial total	

CONDICIONES DE COBERTURA

Cobertura	Límite asegurado (Pesos Colombianos)	Deductibles	S.M.M.L.V / Pesos COP
MUERTE ACCIDENTAL CADA	SMMLV100.00	Sin Deducible	Sin Deducible
INVALIDEZ PERMANENTE CADA	SMMLV100.00	Sin Deducible	Sin Deducible
INCAPACIDAD TEMPORAL CADA	SMMLV100.00	Sin Deducible	Sin Deducible
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
GASTOS MÉDICOS	SMMLV100.00	Sin Deducible	Sin Deducible
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
PERJUICIOS MORALES	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible

Convenio de pago	Fecha límite de pago	2026-01-21
PRIMA BRUTA \$ 105,012.00	DESCUENTOS \$	PRIMA NETA \$ 105,012.00
GASTOS EXP. \$ 3,200.00	IVA \$ 19,952.00	TOTAL A PAGAR \$ 128,164.00
Intermediarios	% Participación	Coaseguradores
ASESORES DE SEGUROS SEGFIN	100.0	Tipo
		% Participación

OBSERVACIONES

En caso de haber contratado servicio de asistencia puede solicitarlo comunicándose a Línea Nacional 018000118820 – 018000185015 Opción 1 Asistencias – 2 vehículo público

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

Es de obligatorio cumplimiento diligenciar el formulario de conocimiento del cliente, suministrar información veraz y verificable al igual que realizar actualización de datos por lo menos una vez al año (circular externa 026 de 2008 superfinanciera).

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

Autorizo a **Seguros Mundial** para almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como los derechos que se asisten como titular de los mismos.

Para mayor información sobre la política de tratamiento de datos ingrese a <https://www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/>. En caso que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a las líneas de atención al cliente que aparecen en la póliza o ingrese a nuestra página web <https://www.segurosmundial.com.co/contacto/> y diligencie el formulario o envíe un correo electrónico a consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co.

Conozca las [condiciones generales de la póliza](https://www.segurosmundial.com.co/personas/) y el anexo de asistencia en <https://www.segurosmundial.com.co/personas/>



Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070



Tomador

Hoja No. 1


**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRAContractual BÁSICA PARA VEHÍCULOS
DE SERVICIO PÚBLICO**

Versión Clausulado Número

28-03-2025 -1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001

Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

NIT 860.037.013-6

Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3

Teléfono: (601) 285 56 00

No. Póliza	NB 2000684303	No. de Certificado	1805183294	No. Riesgo	1-136
------------	---------------	--------------------	------------	------------	-------

Tipo de documento	ADICIONAR RIESGO	Fecha de expedición	2025/12/22	Suc. expedidora	BOGOTÁ
-------------------	------------------	---------------------	------------	-----------------	--------

Vigencia desde	00:00 Horas del D 22 / M 12 / A 2025	Vigencia hasta	00:00 Horas del D 18 / M 12 / A 2026	Días	361
----------------	--------------------------------------	----------------	--------------------------------------	------	-----

Vigencia del certificado desde	00:00 Horas del D 22 / M 12 / A 2025	Vigencia del certificado hasta	00:00 Horas del D 18 / M 12 / A 2026		
--------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	--

Tomador	TRANSPORTE ESPECIAL A SOL Y SOMBRA S.A.S.	Nº. Doc. identidad	901684364
---------	---	--------------------	-----------

Dirección	CR 21 C 29L 2	Ciudad	FUNDACION	Teléfono	3138806150
-----------	---------------	--------	-----------	----------	------------

Asegurado		Nº. Doc. identidad	
-----------	--	--------------------	--

Dirección		Ciudad		Teléfono	
-----------	--	--------	--	----------	--

Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS	CC/NIT	
--------------	--------------------	--------	--

Beneficiario		CC/NIT	
--------------	--	--------	--

RIESGO ASEGURADO

Cod. Fasecolda	Modelo	2024	Servicio	ESPECIAL	Color
----------------	--------	------	----------	----------	-------

Placa	ETL526	Marca y clase	RENAULT Camioneta	Tipo de vehículo	
-------	--------	---------------	-------------------	------------------	--

Tonelaje/Cilindraje/Pasajeros	5	No. Motor	J759Q261391	No. Chasis / Serie	
-------------------------------	---	-----------	-------------	--------------------	--

Dpto/Municipio	Valor comercial	Valor accesorios	Valor comercial total		
----------------	-----------------	------------------	-----------------------	--	--

CONDICIONES DE COBERTURA

Cobertura	Límite asegurado (Pesos Colombianos)	Deductibles	S.M.M.L.V / Pesos COP
LESIONES O MUERTE A UNA PERSONA	SMMLV100.00	Sin Deducible	Sin Deducible
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	SMMLV100.00	10.0 %	2.0 SMMLV
LESIONES O MUERTE A DOS O MÁS	SMMLV200.00	Sin Deducible	Sin Deducible
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible
AMPARO PATRIMONIAL	INCLUIDO	Sin Deducible	Sin Deducible

Convenio de pago	Fecha límite de pago	2026-01-21
------------------	----------------------	------------

PRIMA BRUTA	\$ 222,910.00	DESCUENTOS	\$	PRIMA NETA	\$ 222,910.00
-------------	---------------	------------	----	------------	---------------

GASTOS EXP.	\$ \$3,200.00	IVA	\$ 42,353.00	TOTAL A PAGAR	\$ 268,463.00
-------------	---------------	-----	--------------	---------------	---------------

Intermediarios	% Participación	Coaseguradores	Tipo	% Participación
----------------	-----------------	----------------	------	-----------------

ASESORES DE SEGUROS SEGFIN	100.0			
----------------------------	-------	--	--	--

OBSERVACIONES

En caso de haber contratado servicio de asistencia puede solicitarlo comunicándose a Línea Nacional 018000118820 – 018000185015 Opción 1 Asistencias – 2 vehículo público

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

Es de obligatorio cumplimiento diligenciar el formulario de conocimiento del cliente, suministrar información veraz y verificable al igual que realizar actualización de datos por lo menos una vez al año (circular externa 026 de 2008 superfinanciera).

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

Autorizo a **Seguros Mundial** para almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como los derechos que se asisten como titular de los mismos.

Para mayor información sobre la política de tratamiento de datos ingrese a <https://www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/>. En caso que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a las líneas de atención al cliente que aparecen en la póliza o ingrese a nuestra página web <https://www.segurosmundial.com.co/contacto/> y diligencie el formulario o envíe un correo electrónico a consumidorfinanciero@segurosmundial.com.co.

Conozca las [condiciones generales de la póliza](https://www.segurosmundial.com.co/personas/) y el anexo de asistencia en <https://www.segurosmundial.com.co/personas/>



Firma Autorizada
Compañía Mundial de Seguros S.A.
Angela Munar
Vicepresidente de Producto
CC 52.646.070



Tomador

Hoja No. 1