

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRAContractual VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO  
PASAJEROS**

**COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: MEDELLIN	Sucursal Expedidora MEDELLIN	Cod. Sucursal 65	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 30	No.Póliza 65-30-101000551	No. Grupo 0
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Anexo 0	Fecha Expedición			Vigencia				
		Día 05	Mes 02	Año 2025	Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del	
<b>DATOS DEL TOMADOR</b>									

Nombre : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1
Dirección : CALLE 38 63B 47	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 4489633

<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>									
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Asegurado : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1
Dirección : CR 80 C NRO 33 - 11	Ciudad : MEDELLIN,ANTIOQUIA Teléfono : 4489633

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO		DETALLE DE COBERTURAS	
ITEM: 6	PLACA: EXV077 CHASIS: 8LBTF3W3K0391034	CLASE: PICK UP MOTOR: SW2015	MARCA: CHEVROLET NO PASAJEROS: 5
			SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL
			MODELO: 2019
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV	% MINIMO	10.0 % 1.0 SMMLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMMLV		
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMMLV		
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		

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRAContractual EN EXCESO SERVICIO PÚBLICO PASAJEROS**

**COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: MEDELLIN	Sucursal Expedidora MEDELLIN	Cod. Sucursal 65	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 32	No. Póliza 65-32-101000302		No. Grupo 0
Clase de Documento EMISIÓN ORIGINAL	No. De Anexo 0	Fecha Expedición			Vigencia					

Día 05	Mes 02	Año 2025	Día 08	Mes 02	Año 2025	Día 08	Mes 02	Año 2026
-----------	-----------	-------------	-----------	-----------	-------------	-----------	-----------	-------------

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1
Dirección : CALLE 38 63B 47	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 4489633

**DATOS DEL ASEGURADO**

Asegurado : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1
Dirección : CR 80 C NRO 33 - 11	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 4489633

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 6	PLACA: EXV077	CLASE: PICK UP	MARCA: CHEVROLET	SERVICIO: PÚBLICO	MODELO: 2019
	CHASIS: 8LBETF3W3K0391034	MOTOR: SW2015	No PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES		
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	60 SMMLV		% MINIMO		
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	60 SMMLV				
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	120 SMMLV				
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA				
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL Y PENAL	SI AMPARA				
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA				
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO	SI AMPARA				

COBERTURAS

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

**COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: MEDELLIN	Sucursal Expedidora MEDELLIN	Cod. Sucursal 65	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 31	No.Póliza 65-31-101000575	No. Grupo 0
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Anexo 0	Fecha Expedición			Vigencia				
		Día 05	Mes 02	Año 2025	Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del	
<b>DATOS DEL TOMADOR</b>									

Nombre : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1
Dirección : CALLE 38 63B 47	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 4489633

**DATOS DEL ASEGURADO**

Asegurado : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1
Dirección : CR 80 C NRO 33 - 11	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 4489633

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

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

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES	
ITEM: 6	PLACA: EXV077	CLASE: PICK UP	MARCA: CHEVROLET	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2019
	CHASIS: 8LBETFP3W3K0391034	MOTOR: SW2015	NO PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS				% MINIMO	
MUERTE ACCIDENTAL		100 SMMLV			
INCAPACIDAD PERMANENTE		100 SMMLV			
INCAPACIDAD TEMPORAL		100 SMMLV			
GASTOS MEDICOS		100 SMMLV			
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 AFFECTADO		SI AMPARA			
AMPARO AL CONDUCTOR		SI AMPARA			

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  
EN EXCESO SERVICIO PÚBLICO PASAJEROS**

**COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: MEDELLIN	Sucursal Expedidora MEDELLIN	Cod. Sucursal 65	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 33	No. Póliza 65-33-101000301	No. Grupo 0
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Anexo 0	Fecha Expedición			Vigencia				No de Días 365
		Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del				
		Día 05	Mes 02	Año 2025	Día 08	Mes 02	Año 2025	Día 08	Mes 02

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1
Dirección : CALLE 38 63B 47	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA
<b>DATOS DEL ASEGURADO</b>	
Asegurado : INTEGRALTRANS GROUP S A S	Identificación : 901.020.834-1

Dirección : CR 80 C NRO 33 - 11	Ciudad : MEDELLIN,ANTIOQUIA	Teléfono : 4489633
---------------------------------	-----------------------------	--------------------

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

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

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO									
ITEM: 6	PLACA: EXV077	CLASE: PICK UP	MARCA: CHEVROLET	SERVICIO: PÚBLICO	MODELO: 2019				
	CHASIS: 8LBETF3W3K0391034	MOTOR: SW2015	NO PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL					
AMPAROS									
		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES					
				% MINIMO					
MUERTE ACCIDENTAL		60	SMMLV						
INCAPACIDAD PERMANENTE		60	SMMLV						
INCAPACIDAD TEMPORAL		60	SMMLV						
GASTOS MEDICOS		60	SMMLV						
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL		SI	AMPARA						
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL Y PENAL		SI	AMPARA						
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES		SI	AMPARA						
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO		SI	AMPARA						