

811

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida N° 880.009.578-6 BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora BOGOTA	Cod. Sucursal 11	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 11-31-101000556	No. Grupo 0
Clase de Documento ANEXO DE RENOVACION	No. De Anexo 13	Fecha Expedición Día 11 Mes 12 Año 2018	Vigencia Desde las 24 horas del Día 14 Mes 12 Año 2018 Hasta las 24 horas del Día 14 Mes 12 Año 2019	No de Días 365			

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : NACIONAL DE VIAJES TURISTICOS LTDA Dirección : KR 109A 81A 80 IN 10	Identificación : 832.006.160-5
---	--------------------------------

Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 4357884
---	--------------------

Asegurado : CORCHUELO CAÑIZALEZ, FREDY HUMBERTO Dirección : KR 109A 81A 80 IN 10	Identificación : 1014.235.829
---	-------------------------------

Dirección : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	Teléfono : 4357884
--	--------------------

DATOS DEL BENEFICIARIO

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

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO	ITEM: 51 PLACA: SIM034 CHASIS: KMJWA37HAAU192710	CLASE: MICROBUS MOTOR: D4BH3046767	MARCA: HYUNDAI NO PASAJEROS: 12	SERVICIO: PÚBLICO TRAYECTO: ESPECIAL	MODELO: 2010
--------------------------	---	---------------------------------------	------------------------------------	---	--------------

AMPAROS	VALOR ASEGUROADO	DEDUCIBLES MÍNIMO
---------	------------------	----------------------

MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMLV
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMMLV
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMMLV
GASTOS MÉDICOS	100 SMMLV
AMPAZO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL	SI AMPARA
AMPAZO DE ASISTENCIA JURÍDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA
AMPAZO DE ASISTENCIA JURÍDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA
AMPAZO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA
AMPAZO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA
AMPAZO AL CONDUCTOR	SI AMPARA

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****156,248,400.00	Valor Prima \$ *****208,485.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****39,612.00	RUNT \$ *****2,500.00	Total a Pagar \$ *****248,097.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO			
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado	
ERNESTO ARIZA SALINAS	19952	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 10 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIAZIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE POLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA 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 POLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE POLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCCPTP-032A-M2, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN CARRERA 13 NO 96-60/74 TELÉFONO: 2180803 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDEESTADO.COM

FIRMA DE SEGUROS DEL ESTADO
11-31-101000556
FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR
STOVANNY FODIRO 24/12/2018