

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

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 30	No.Póliza 33-30-101000448	No. Grupo 0			
Clase de Documento EMISION ORIGINAL		No. De Anexo 0	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días 366
						Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
			Día 04	Mes 02	Año 2020	Día 04	Mes 02	Año 2020	Día 04	Mes 02	Año 2021	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : METRO VANS S.A.S	Identificación : 830.138.859-4
Dirección : CALLE 165 NO.13-21	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : () 6793-217

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : PEREA TORO, RAFAEL HUMBERTO	Identificación : 19.285.850
Dirección : CL 129 54 07 IN 1 AP 503	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 2267134

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 16	PLACA: SP0793	CLASE: MICROBUS	MARCA: JAC	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2006
	CHASIS: LJ16AC3C562004228	MOTOR: CY4102BZLQ06047862	No PASAJEROS: 20	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		100 SMMVLV		10.0 % 1.0 SMMVLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		100 SMMVLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		200 SMMVLV			
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	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****263,340,900.00	\$ *****344,942.00	\$ *****0.00	\$ *****65,539.00	\$ *****2,300.00	\$ *****410,481.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
DAV SEGUROS DE COLOMBIA LTDA.	143685	100.00			

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 30 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACION DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA.

-TERMINACION AUTOMATICA 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, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DE LA POLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE POLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCETP-031A-M2, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION, LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCION: Carrera 45A No. 102 A - 34

TELÉFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

EN DE VIDA DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ES
A SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA
LA SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. SEGUROS
DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS
33-30-101000448 SEGUROS DEL ESTADO S.A.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

ARTUROQUINTERO 20/02/2020

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

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTÁ, D.C.	Sucursal Expedidora CALLE 100	Cod. Sucursal 33	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 33-31-101000517	No. Grupo 0	
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Anexo 0	Fecha Expedición			Vigencia			No de Dias 366
		Día 04	Mes 02	Año 2020	Desde las 24 horas del Día 04	Mes 02	Año 2020	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : METRO VANS S.A.S	Identificación : 830.138.859-4
Dirección : CALLE 165 NO.13-21	Ciudad : BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : () 6793-217

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : PEREA TORO, RAFAEL HUMBERTO	Identificación : 19.285.850
Dirección : CL 129 54 07 IN 1 AP 503	Ciudad : BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono : 2267134

DATOS DEL BENEFICIARIO

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

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO			
ITEM: 16	PLACA: SP0793	CLASE: MICROBUS	MARCA: JAC
	CHASIS: LJ16AC3C562004228	MOTOR: CY4102BZLQ06047862	No PASAJEROS: 20
			SERVICIO: PUBLICO
			TRAYECTO: ESPECIAL
			MODELO: 2006
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES \$ 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 AFECTADO	SI AMPARA		

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****175,560,600.00	Valor Prima \$ *****208,569.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****39,628.00	RUNT \$ *****2,300.00	Total a Pagar \$ *****248,197.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
DAV SEGUROS DE COLOMBIA LTDA.	143685	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 30 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 E-RCCPT-032A-M2, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: Carrera 45A No. 102 A - 34 TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OS DE VIDA DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ES
A SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL VID
LA SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. SEGU
DE ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE
33-31-101000517 SEGUROS DEL VIDA DEL ESTAD

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

ARTUROQUINTERO 20/02/2020