SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en:	Sucursal Expedidora	Cod. Sucursal	Punto de Venta	Cod. Punto	Ramo	No.Póliza	No. Grupo
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	NINGUNO	0	30	14-30-101002068	0

Clase de Documento	No. De Documento	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
EMISION ORIGINAL	0	10	10	2024	16	10	2024	16	10	2025	365

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES PABON VIVAS SAS **Identificación :** 900.346.518-3

Dirección : CR 29 NRO. 2 A - 26 **Ciudad :** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **Teléfono :** 3143109928

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : MARTINEZ GONZALEZ, FLOR HERMINIA **Identificación :** 52.616.558

Dirección : CR 29 NRO. 2 A - 26 **Ciudad :** BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL **Teléfono :** 3102660218

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 20 PLACA: SPP653 CLASE: MICROBUS MARCA: HYUNDAI SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2007
CHASIS: KMJWWH7WP7U750842 MOTOR: G4JS6244552 No PASAJEROS: 12 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	**100 SMMLV**	**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**	

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
$ *******390,000,000.00	$ *****465,309.00	$ *********0.00	$ ******88,408.00	$ *******2,900.00	$ *****553,717.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañíía	% Part.	Valor Asegurado
ASESORES DE SEGUROS Y TRANSPOR	153983	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-D00I, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CRA. 7 NO. 57 -67 TELÉFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

14-30-101002068

FIRMA AUTORIZADA FIRMA TOMADOR