SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL PARA 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.	CALLE 100	33	NINGUNO	0	31	33-31-101000452	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	
ANEXO DE RENOVACION	8	04	02	2019	04	02	2019	04	02	2020	365

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 : CONGREGACION DE HERMANAS DEL ANGEL DE LA GUARDA **Identificación :** 860.009.659-4

Dirección : CL 155A 7H 73 **Ciudad :** BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL **Teléfono :** 6711087

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 20 PLACA: BKR629 CLASE: BUS-BUSETA MARCA: CHEVROLET SERVICIO: PUBLICO MODELO: 1999
CHASIS: 9GCNPR65PXB103506 MOTOR: 628557 No PASAJEROS: 30 TRAYECTO: ESPECIAL

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	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
$ *******165,623,200.00	$ *****335,000.00	$ *********0.00	$ ******63,650.00	$ *******2,500.00	$ *****398,650.00	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

-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-RCCPTP-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 - BOGOTA, 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 DE VID
S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. SEGUR
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE
33-31-101000452 SEGUROS DE VIDA DEL ESTAD

FIRMA AUTORIZADA FIRMA TOMADOR