



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS 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 31	No.Póliza 33-31-101000452	No. Grupo 0				
Clase de Documento ANEXO DE RENOVACION	No. De Documento 8	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días 365
					Desde las 24 horas del						
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
		04	02	2019	04	02	2019	04	02	2020	

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: 21 PLACA: BKR632 CLASE: BUS-BUSETA MARCA: CHEVROLET SERVICIO: PUBLICO MODELO: 1999
CHASIS: 9GCNPR65PXB103505 MOTOR: 628672 NO PASAJEROS: 30 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS**VALOR ASEGURADO****DEDUCIBLES
% MINIMO**

MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMVLV
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMMVLV
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMMVLV
GASTOS MEDICOS	100 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 PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****165,623,200.00	Valor Prima \$ *****335,000.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****63,650.00	RUNT \$ *****2,500.00	Total a Pagar \$ *****398,650.00	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-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
A. SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. SEGU
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE
33-31-101000452 SEGUROS DE VIDA DEL ESTAC

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

ARTUROQUINTERO 21/02/2019

22