

Poliza Grupo 2103111900028 METROVANS LTDA

Ref. de Pago: 31196047406

INFORMACION GENERAL							
RAMO / PRODUCTO 103/ 142		POLIZA 2122119000520	CERTIFICADO 0	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE BOGOTA CALLE 57 A	DIRECCION OF. MAPFRE Cra 14 No 96 -34
TOMADOR DIRECCION		METROVANS SAS CL 165 7 21			CIUDAD BOGOTA D.C.	NIT / C.C. 8301388594 TELEFONO 6793217	
ASEGURADO DIRECCION		OSPINA HIGUITA LICET			CIUDAD	NIT / C.C. 43263767 TELEFONO 1234567	FEC. NACIMIENTO
ASEGURADO DIRECCION		N.D. N.D.			CIUDAD N.D.	NIT / C.C. TELEFONO	GENERO
BENEFICIARIO DIRECCION		BANCO DE BOGOTA SA KR 102A 25D 60			CIUDAD BOGOTA D.C.	NIT / C.C. 8600029644 TELEFONO 4159809	
BENEFICIARIO DIRECCION		N.D. N.D.			CIUDAD N.D.	NIT / C.C. TELEFONO	
NOMBRE DEL CONDUCTOR OSPINA HIGUITA LICET						No. IDENTIFICACION 43263767	EDAD:

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS				
NOMBRE DEL PRODUCTOR DAV SEGUROS DE COLOMBIA LTDA	CLASE AGENCIA COLOCADORA	CLAVE 98469	TELEFONO 6153554	% PARTICIPACION 100

INFORMACION DE LA POLIZA														
FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO						
DIA	MES	AÑO	INICIACION  TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS  365	INICIACION  TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS  365
30	01	2019		00 : 00	01	02	2019			00 : 00	01	02	2019	
				24 : 00	31	01	2020			24 : 00	31	01	2020	

INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO											
CODIGO FASECOLD : 06403024 MARCA : NISSAN LINEA : URVAN MICROBUS GL MT 3.0 15PSJ TIPO : BUSES, BUSETAS Y MICROBUSES MODELO : 2008 VALOR ASEGURADO : 33.800.000 VALOR A NUEVO : 69.500.000 CIUDAD DE CIRCULACION : BOGOTA D.C. PAIS : COLOMBIA USO : ESCOLAR SERVICIO : PUBLICO ESPECIAL						PLACA: SKX847 MOTOR: ZD30172987K CHASIS: JN1MG4E25Z0781326 COLOR: BLANCO DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION CAZADOR: NO APLICA OTROS: NO APLICA					
						ACCESORIOS					
						REFERENCIA			VALOR		
						NO AMPARADO			-		

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	AMPARO	DEDUCIBLE
1. COBERTURA AL ASEGURADO			
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			
DANOS A BIENES DE TERCEROS	300,00 SMMMLV		NO APLICA
MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA	300,00 SMMMLV		NO APLICA
MUERTE O LESIONES A DOS O MAS PERSONAS	600,00 SMMMLV		NO APLICA
1.2 RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL			
MUERTE	150,00 SMMMLV		NO APLICA
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	150,00 SMMMLV		NO APLICA
INCAPACIDAD TEMPORAL	150,00 SMMMLV		NO APLICA
GASTOS MEDICOS, DE TRASLADO, QUIRURGICO, FARMACEUTICO Y HOSP	150,00 SMMMLV		NO APLICA
2. COBERTURAS AL VEHICULO			
PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO	33.800.000,00		10 % Min 2 (SMMMLV)
PERDIDA TOTAL HURTO	33.800.000,00		10 % Min 2 (SMMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	33.800.000,00		10 % Min 2 (SMMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	33.800.000,00		10 % Min 2 (SMMMLV)
TERREMOTO, TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	33.800.000,00		10 % Min 2 (SMMMLV)
3. COBERTURAS ADICIONALES			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL			
ASISTENCIA MAPFRE			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL			
PROTECCION PATRIMONIAL			
PERDIDA BENEFICIOS PTD O PTH 6 SMDLV Hasta por 30 Dias, a partir del tercer dia de cesar operaciones	SMDLV	SI AMPARA	NO APLICA
PERDIDA BENEFICIOS PPD 6 SMDLV Hasta por 30 Dias, a partir del tercer dia de cesar operaciones	SMDLV	SI AMPARA	NO APLICA

CLAUSULAS ANEXAS:					SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES	
DESCUENTO POR NO RECLAMACION 0 % (Ya aplicado en el valor de la prima).						
VALORES EN PESOS COLOMBIANOS		Subtotal en Pesos Colombianos		Valor en Pesos Impuesto a las Ventas		Total a Pagar en Pesos colombianos
TOTAL PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICION					
1.270.880	0	1.270.880		241.467		1.512.347

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

VTE-095-ABR/03

NIT: 891.700.037-9 Cra 14 No. 96-34 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28585 Bogotá D.C., Colombia  
N.D. = NO DECLARADO

SMMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.  
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web [www.mapfre.com.co](http://www.mapfre.com.co).

Poliza Grupo 2103111900028 METROVANS LTDA

Ref. de Pago: 31196047406

INFORMACION GENERAL							
RAMO / PRODUCTO 103/ 142	POLIZA 2122119000520	CERTIFICADO 0	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE BOGOTA CALLE 57 A	DIRECCION OF. MAPFRE Cra 14 No 96 -34	
TOMADOR DIRECCION	METROVANS SAS CL 165 7 21	CIUDAD BOGOTA D.C.			NIT / C.C. 8301388594 TELEFONO 6793217		
ASEGURADO DIRECCION	OSPINA HIGUITA LICET	CIUDAD			NIT / C.C. 43263767 TELEFONO 1234567	FEC. NACIMIENTO	
ASEGURADO DIRECCION	N.D. N.D.	CIUDAD N.D.			NIT / C.C. TELEFONO	GENERO	
BENEFICIARIO DIRECCION	BANCO DE BOGOTA SA KR 102A 25D 60	CIUDAD BOGOTA D.C.			NIT / C.C. 8600029644 TELEFONO 4159809		
BENEFICIARIO DIRECCION	N.D. N.D.	CIUDAD N.D.			NIT / C.C. TELEFONO		
NOMBRE DEL CONDUCTOR					OSPINA HIGUITA LICET	No. IDENTIFICACION 43263767	EDAD:

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS				
NOMBRE DEL PRODUCTOR DAV SEGUROS DE COLOMBIA LTDA	CLASE AGENCIA COLOCADORA	CLAVE 98469	TELEFONO 6153554	% PARTICIPACION 100

INFORMACION DE LA POLIZA																
FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO								
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		
30	01	2019		00	: 00	01	02	2019		365	00	: 00	01	02	2019	365
				24	: 00	31	01	2020			24	: 00	31	01	2020	

**PRIMER BENEFICIARIO**

**CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO**

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion o endoso de esta poliza a favor del primer beneficiario hasta el monto de sus intereses y/o acreencias en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehículo.

2.La presente poliza será renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo crédito, siempre y cuando el tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros 15 días calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entenderá que la Compañía no reasumio los riesgos respectivos.

La aseguradora podrá modificar y/o revocar la presente poliza, pero deberá dar aviso al primer beneficiario sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) días calendario.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. Los demás términos de la poliza no modificados por esta cláusula continúan vigentes.

**PLAN DE PAGO POR PERIODO**

AÑO	MES	VALOR FACTURA ANTERIOR	VALOR DEL MOVIMIENTO	VALOR ACTUAL
2019	FEBRERO	0	126.028	126.028
2019	MARZO	0	126.029	126.029
2019	ABRIL	0	126.029	126.029
2019	MAYO	0	126.029	126.029
2019	JUNIO	0	126.029	126.029
2019	JULIO	0	126.029	126.029
2019	AGOSTO	0	126.029	126.029
2019	SEPTIEMBRE	0	126.029	126.029
2019	OCTUBRE	0	126.029	126.029
2019	NOVIEMBRE	0	126.029	126.029
2019	DICIEMBRE	0	126.029	126.029
2020	ENERO	0	126.029	126.029
TOTAL PRIMA				1.512.347

CERTIFICADO DE AMPARO  
SERVICIO PUBLICO ESPECIAL

PLACA No.

COPIA

SKX847

TOMADOR		POLIZA No.	
METROVANS SAS		2122119000520	
ASEGURADO		No. DOC. IDENTIFICACION	
OSPINA HIGUITA LICET		43.263.767	
MARCA	LINEA	MODELO	USO
NISSAN	URVAN MICROBUS GL MT 3.0 15P	2008	ESCOLAR
No. MOTOR	No. CHASIS	PASAJEROS	
ZD30172987K	JN1MG4E25Z0781326	14	
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	
00:00	01 febrero 2019	24:00	31 enero 2020

COBERTURAS

SUMAS ASEGURADAS

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	300/300/600
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	150/150/150/150

EN CASO DE ACCIDENTE POR FAVOR, comuníquese  
inmediatamente para recibir orientación y autorización las 24  
horas del día a los teléfonos:

LINEA BOGOTA : 3077024  
LINEA NACIONAL : 01 8000 51 99 91

*Jellin h.*

FIRMA AUTORIZADA

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

VTE-095-ABR/03

NIT: 891.700.037-9 Cra 14 No. 96-34 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28585 Bogotá D.C., Colombia  
N.D. = NO DECLARADO

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.  
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web [www.mapfre.com.co](http://www.mapfre.com.co).