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
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	NINGUNO	0	31	96-31-101000732	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	15	01	08	2025	03	08	2025	03	08	2026	365

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TURISMO ESPECIALIZADO DE SANTANDER S.A.S. **Identificación :** 804.011.693-8

Dirección : CARRERA 36 # 51 - 52 LOCAL 1 **Ciudad :** BUCARAMANGA, SANTANDER **Teléfono :** 3207667375

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TURISMO ESPECIALIZADO DE SANTANDER S.A.S. **Identificación :** 804.011.693-8

Dirección : CR 17A 63 37 LA CEIBA **Ciudad :** BUCARAMANGA,SANTANDER **Teléfono :** 3207667375

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 1 PLACA: WFC890 CLASE: BUS-BUSETA MARCA: CHEVROLET SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2016
CHASIS: 9GCNMR857GB024374 MOTOR: 2A7710 No PASAJEROS: 24 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 AL CONDUCTOR	**SI AMPARA**	

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
$ *******284,700,000.00	$ *****749,755.00	$ *********0.00	$ *****142,453.00	$ *******3,200.00	$ *****892,208.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañíía	% Part.	Valor Asegurado
MONICA LUCIA GUALDRON SILVA	20227	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-RCCPTP-032A-M4-D00I, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: Calle 44 No 36-08 TELÉFONO: 6578486 - BUCARAMANGA
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

96-31-101000732

FIRMA AUTORIZADA FIRMA TOMADOR