



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  
PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

NIT. 860.009.578-6

**COLECTIVA PASAJEROS**

Expedida en: <b>BOGOTA, D.C.</b>	Sucursal Expedidora <b>CALLE 100</b>	Cod. Sucursal <b>33</b>	Punto de Venta <b>NINGUNO</b>			Cod. Punto <b>0</b>	Ramo <b>31</b>	No. Póliza <b>33-31-101000452</b>	No. Grupo <b>0</b>
<b>ANEXO CAUSA PRIMA</b>	Clase de Documento <b>13</b>	No. De Anexo <b>13</b>	Fecha Expedición		Vigencia				No de Días <b>257</b>
			Desde las 24 horas del <b>Día 23 Mes 05 Año 2019</b>			Hasta las 24 horas del <b>Día 04 Mes 02 Año 2020</b>			

**DATOS DEL TOMADOR**

Nombre : <b>METRO VANS S.A.S</b>	Identificación : <b>830.138.859-4</b>
Dirección : <b>CALLE 165 NO.13-21</b>	Ciudad : <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> Teléfono : <b>( )6793-217</b>

**DATOS DEL ASEGURADO**

Asegurado : <b>ALFONSO SANCHEZ, JACQUELINE</b>	Identificación : <b>51893831</b>
Dirección : <b>CL 159 B 8 G 09 AP 302 CONJ</b>	Ciudad : <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> Teléfono : <b>6774536</b>

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

Beneficiario : <b>PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY</b>
---

**DETALLE DE COBERTURAS**

DESCRIPCION DEL VEHICULO									
ITEM: 25	PLACA: WGU361	CLASE: MICROBUS	MARCA: NISSAN	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2014				
	CHASIS: JN1MC2E26Z0001134	MOTOR: YD25333821A	NO PASAJEROS: 16	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	Total a Pagar Factura	Valor Prima Anual	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar Anual	Facturación
\$ *****165,623,200.00	\$ *****176,781.00	\$ ****146,454.00	\$ *****0.00	\$ *****27,826.00	\$ *****2,500.00	\$ *****174,280.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañia	% 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 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACION DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA.

-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.SEGUROSEDESTADO.COM



REFERENCIA PAGO:  
**1100661232441-7**

(415)7709998021167(8020)11006612324417(3900)000000176781(96)20190523

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. SEGUR  
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE  
33-31-101000452 SEGUROS DE VIDA DEL ESTAD

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

MARIAPINTO 23/05/2019