

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

## COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: MEDELLIN	Sucursal Expedidora MEDELLIN		Cod. Sucursal 65	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 31	No.Póliza 65-31-101000579	No. Grupo 0	
Clase de Documento EMISION ORIGINAL		No. De Anexo 0	Fecha Expedición			Vigencia					No de Días 365
						Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del		
			Día 24	Mes 04	Año 2025	Día 25	Mes 04	Año 2025	Día 25	Mes 04	

## DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP SAS Identificación : 900.683.508-4  
Dirección : CARRERA 65 8B 91 OFICINA 337 TERMINAL DEL SUR Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 4482476

## DATOS DEL ASEGURADO

**DATOS DEL ASEGURADO**

<b>Asegurado :</b> BEDON YULIETH, ESNEYD	<b>Identificación :</b> 1130.649.021	
<b>Dirección :</b> CL 48 D NRO. 67 A- 30	<b>Ciudad :</b> MEDELLIN ANTIOQUIA	<b>Teléfono :</b> 6044482476

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

## DATOS DEL BENEFICIARIO

## DETALLE DE COBERTURAS

DETALLE DE COBERTURAS					
DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 121	PLACA: ESZ787	CLASE: CAMPERO	MARCA: RENAULT	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2022
CHASIS: 9FBHJD40XNM184285	MOTOR: A460D033371		NO PASAJEROS: 5	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			
AMPARO AL CONDUCTOR		SI AMPARA			

## OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****284,700,000.00	\$ *****279,649.00	\$ *****0.00	\$ *****53,133.00	\$ *****2,900.00	\$ *****332,782.00	ANUAL/ANTICIPADA

---

INTERMEDIARIO

INTERMEDIARIO			COASEGURADO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ZAH SEGUROS LTDA.	184509	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 POLÍZA.

**-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 POLIZA.**

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12/07/2024-1329-P-06-E-RCCPTP-032A-M4-D001, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCIÓN: Calle 53 No 145-15 oficina 1006 TELÉFONO: 3695060 - MEDELLÍN

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN [WWW.SEGUROSDElestado.COM](http://WWW.SEGUROSDElestado.COM)

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DE ESTADO  
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO  
65-31-101000579

65-31-101000579

**FIRMA AUTORIZADA**

**FIRMA TOMADOR**

