



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 660.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS**

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal 21	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Poliza 21-30-101002247	No. Grupo 0
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición Día 17 Mes 11 Año 2021	Vigencia Desde las 24 horas del Día 17 Mes 11 Año 2021 Hasta las 24 horas del Día 17 Mes 11 Año 2022	No de Días 365			

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : COMMUNITY TRANSPORT S.A.S.	Identificación : 900.926.435-1
Dirección AV 4 OESTE NRO. 28 N - 47 NORTE	Cludad : CALI, VALLE Teléfono : 3134148254

DATOS DEL ASEGUARADO

Asegurado : RINCON RIOS, OSCAR YOHANY	Identificación : 80.546.806
Dirección : CRA 28 B 74 03 AP 302 ALCAZARES	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 3214534753

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO	MARCA: OTRAS MARCAS NO PASAJEROS: 7	SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL	MODELO: 2019
ITEM: 3 PLACA: ETM421 CLASE: CAMIONETA CHASIS: LV2AS53P97KCB01007 MOTOR: SFJ1818421B05			

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV	10.0 % 1.0 SMMLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMMLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 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 TERCERO AFECTADO	SI AMPARA	

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ 272,557,800,00	Valor Prima \$ 230,000,00	Gastos Expedición \$ 0,00	IVA \$ 43,700,00	RUNT \$ 2,600,00	Total a Pagar \$ 273,700,00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
--	------------------------------	------------------------------	---------------------	---------------------	--------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañia	% Part.	Valor Asegurado
CAVCA LIMITADA	103165	100,00			

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1068 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 INICIAZIÓN 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 POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGUARADOR 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 POLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCEPTP-031A-M3, ADJUNTA.

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

TELÉFONO: 6-917983 - BOGOTA, D.C.

DIRECCIÓN: CALLE 83 NO 19-10

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDEESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
DIRECCIÓN: CALLE 83 NO 19-10
TELÉFONO: 6-917983
DIRECCIÓN: CALLE 83 NO 19-10
21-30-101002247

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADORA

CRISTIAN RESTREPO 17/11/2021

