

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

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: CALI	Sucursal Expedidora CALI	Cod. Sucursal 45	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 45-30-101078709	No. Grupo 0	
Clase de Documento EMISION ORIGINAL		No. De Anexo 0	Fecha Expedición Día Mes Año 26 07 2023		Vigencia Desde las 24 horas del Día Mes Año 30 07 2023			Hasta las 24 horas del Día Mes Año 30 07 2024
							No de Dias 366	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES ESPECIALES YUMBO S.A.S	Identificación : 900.784.975-4
Dirección : CR 14 NRO. 21 - 29	Ciudad : YUMBO, VALLE
Teléfono : 6026691941	

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : JEYSON ARBEY, ERAZO	Identificación : 1118.289.910
Dirección : CARRERA 14 NRO 21 - 29	Ciudad : YUMBO, VALLE
Teléfono : 6026691941	

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO		CLASE: CAMIONETA	MARCA: RENAULT	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2019
ITEM: 7	PLACA: WHX110	MOTOR: 2842Q183039	NO PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL	
CHASIS: 9FBHFR595KM431467					
AMPAROS		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES * MINIMO		
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		160 SMLV	10.0 % 1.0 SMLV		
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA		160 SMLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS		320 SMLV			
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA			
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA			
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL		SI AMPARA			

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total \$ *****556,800,000.00	Valor Prima \$ *****315,863.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****60,013.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****375,876.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGURO	954850	100.00			

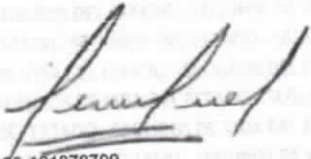
PLAN DE PAGO: CONTADO

-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 E-RCEPT-031A-M3, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 TELÉFONO: 6672954 - CALI
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM


45-30-101078709

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

ALEXANDERNORALES 28/07/2023

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

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: CALI	Sucursal Expedidora CALI	Cod. Sucursal 45	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Poliza 45-31-101075787			No. Grupo 0	
Clase de Documento EMISION ORIGINAL		No. De Anexo 0	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días 366
						Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
			Día 28	Mes 07	Año 2023	Día 30	Mes 07	Año 2023	Día 30	Mes 07	Año 2024	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES ESPECIALES YUMBO S.A.S	Identificación : 900.784.975-4
Dirección : CR 14 NRO. 21 - 29	Ciudad : YUMBO, VALLE
	Teléfono : 6026691941

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : JEYSON ARBEY, ERAZO	Identificación : 1118.289.910
Dirección : CARRERA 14 NRO 21 - 29	Ciudad : YUMBO, VALLE
	Teléfono : 6026691941

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 7	PLACA: WHX110	CLASE: CAMIONETA	MARCA: RENAULT	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2019
	CHASIS: 9FBHSR595KM431467	MOTOR: 2842Q183039	No PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL	
ANPAROS	VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES \$ MINIMO		
MUERTE ACCIDENTAL	100 SMLV				
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMLV				
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMLV				
GASTOS MEDICOS	100 SMLV				
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 \$ *****232,000,000.00	Valor Prima \$ *****138,378.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****26,291.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****164,669.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGR	954850	100.00			

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVÉE 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.

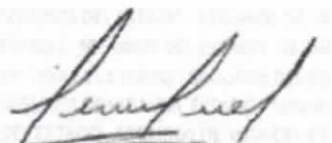
-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCCPTP-032A-M3, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 TELÉFONO: 6672954 - CALI

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM


45-31-101075787

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
EN EXCESO SERVICIO PÚBLICO PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: CALI	Sucursal Expedidora CALI	Cod. Sucursal 45	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 33	No. Póliza 45-33-101000559	No. Grupo 0	
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Anexo 0	Fecha Expedición			Vigencia			No de Días 366
		Día 28	Mes 07	Año 2023	Día 30	Mes 07	Año 2023	

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES ESPECIALES YUMBO S.A.S	Identificación : 900.784.975-4
Dirección : CR 14 NRO. 21 - 29	Ciudad : YUMBO, VALLE
	Teléfono : 6026691941

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : JEYSON ARBEY, ERAZO	Identificación : 1118.289.910
Dirección : CARRERA 14 NRO 21 - 29	Ciudad : YUMBO, VALLE
	Teléfono : 6026691941

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 7	PLACA: WHX110	CLASE: CAMIONETA	MARCA: RENAULT	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2019
	CHASIS: 9FBHSR595KM431467	MOTOR: 2842Q183039	No PASAJEROS: 5	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES + MINIMO		
MUERTE ACCIDENTAL	60 SMMVLV				
INCAPACIDAD PERMANENTE	60 SMMVLV				
INCAPACIDAD TEMPORAL	60 SMMVLV				
GASTOS MEDICOS	60 SMMVLV				
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA				
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL Y PENAL	SI AMPARA				

OBSERVACIONES						
---------------	--	--	--	--	--	--

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****139,200,000.00	\$ *****21,057.00	\$ *****0.00	\$ *****4,000.00	\$ *****0.00	\$ *****25,057.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGURO	954850	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.

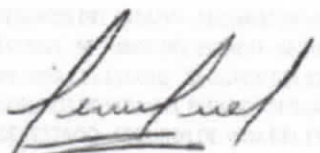
-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCCTPEX-033-M1, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 TELÉFONO: 6672954 - CALI

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM


45-33-101000559

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR