



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# **POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN EXCESO SERVICIO PÚBLICO PASAJEROS**

## COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora CORREDORES	Cod. Sucursal 17	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 32	No.Póliza 17-32-101000106	No. Grupo 0	
Clase de Documento	No. De Documento 0	Fecha Expedición		Vigencia				No de Días 365
EMISION ORIGINAL		Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
		Día 08	Mes 04	Año 2022	Día 08	Mes 04	Año 2022	

## DATOS DEL TOMADOR

Nombre : MULTIDESTINOS JRB SAS Identificación : 900.801.902-0

Dirección : OF PRINCIPAL CARRERA 46 # 38 62 PISO 9 | Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA | Teléfono : 3508604472

## DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : ESPITIA ALVARADO, ANATOLIO Identificación : 4.147.240

Dirección : CLL75B #2-61ESTE Ciudad : BOGOTA, D.C.,DISTRITO CAPITAL Teléfono : 7325565

## DATOS DEL BENEFICIARIO

**Beneficiario :** TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY

## DETALLE DE COBERTURAS

ITEM: 11	PLACA: TGK769	CLASE: MICROBUS	MARCA: HYUNDAI	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2012
	CHASIS: KMJWA37HACU387406	MOTOR: D4BHB045144	No PASAJEROS: 12	TRAYECTO: ESPECIAL	
<hr/>					
AMPAROS	VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO		
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	60	SMMLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	60	SMMLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	120	SMMLV			
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 ANUAL/ANTICIPADA
-----------------------	-------------	-------------------	-----	------	---------------	---------------------------------

## INTERMEDIARIO

Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañia	% Part.	Valor Asegurado
EAR ASESORES DE SEGUROS LIMITA	143650	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-RCTPEX-032-M1, ADJUNTA.

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

Usted puede consultar esta póliza 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 DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA

17-32-101000106 TADO - SEGUROS DE VIDA

**FIRMA AUTORIZADA**

**FIRMA TOMADOR**

LIDABARRAGAN 08/04/2022