



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO PASAJEROS**

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal 21	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 21-31-101003677	No. Grupo 0
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición Día 14 Mes 03 Año 2025	Vigencia Desde las 24 horas del Día 17 Mes 03 Año 2025 Hasta las 24 horas del Día 17 Mes 03 Año 2026	No de Días 365			

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTE ESPECIAL Y DE TURISMO	Identificación : 830.111.786-8
Dirección : CL 29 NRO. 27 - 50 SUR	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 7274633

DATOS DEL ASEGUROADO

Asegurado : JOSE DANIEL, PEREZ ANGEL	Identificación : 98.590.683
Dirección : CALLE 29 SUR # 27 - 50	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 3107854013

DATOS DEL BENEFICIARIO

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

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES % MINIMO	
ITEM: 37 PLACA: SOS483 CHASIS: JN1MC2E26Z0000414	CLASE: MICROBUS MOTOR: YD25322856A	MARCA: NISSAN NO PASAJEROS: 17	SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL	MODELO: 2013	
AMPAROS					
MUERTE ACCIDENTAL	200 SMMLV				
INCAPACIDAD PERMANENTE	200 SMMLV				
INCAPACIDAD TEMPORAL	200 SMMLV				
GASTOS MEDICOS	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 PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA				
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA				

OBSERVACIONES

Valor Asegurado Total	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****569,400,000.00	\$ ****420,524.00	\$ *****0.00	\$ *****79,899.00	\$ *****2,900.00	\$ ****500,423,00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO

Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañia	% Part.	Valor Asegurado
ALIANZA AMERICANA DE SEGUROS L	133483	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 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 83 NO 19-10 TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
ESTADOS UNIDOS DE AMERICA - S.A.
DE VIDA Y DE CASA - SEGUROS
DE VEHICULOS Y DE VIAJE
21-31-101003677 - TADCO - SEGUROS DE VIDA

21-31-101003677 - TADCO - SEGUROS DE VIDA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR



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

NIT. 860.009.578-6

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: BOGOTA, D.C.	Sucursal Expedidora ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal 21	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 21-30-101002999	No. Grupo 0
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición Día 14 Mes 03 Año 2025	Vigencia Desde las 24 horas del Día 17 Mes 03 Año 2025 Hasta las 24 horas del Día 17 Mes 03 Año 2026	No de Días 365			

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTE ESPECIAL Y DE TURISMO	Identificación : 830.111.786-8
Dirección : CL 29 NRO. 27 - 50 SUR	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 7274633

DATOS DEL ASEGUROADO

Asegurado : JOSE DANIEL, PEREZ ANGEL	Identificación : 98.590.683
Dirección : CALLE 29 SUR # 27 - 50	Ciudad : BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL Teléfono : 3107854013

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES	
ITEM: 37	PLACA: SOS483	CLASE: MICROBUS	MARCA: NISSAN	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2013
CHASIS: JN1MC2E26Z0000414	MOTOR: YD25322856A		NO PASAJEROS: 17	TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS				% MINIMO	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	200	SMMLV	10.0 % 2.0	SMMLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	200	SMMLV			
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	400	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	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
\$ *****854,100,000.00	\$ ****343,659.00	\$ *****0.00	\$ *****65,295.00	\$ *****2,900.00	\$ ****408,954.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañia	% Part.	Valor Asegurado
ALIANZA AMERICANA DE SEGUROS L	133483	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 12/07/2024-1329-P-06-E-RCEPTP-031A-M4-D001, ADJUNTA.

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

DIRECCIÓN: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEESTADO.COM

Firma del Tomador
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
DE VIDA Y DE VIDA CON DIFERENCIAS
SEGUROS DE VIDA Y DE VIDA CON DIFERENCIAS
21-30-101002999

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR