



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

NIT. 860.009.578-6

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: NEIVA	Sucursal Expedidora ANDATARIA - NEIVA	Cod. Sucursal 61	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 31	No. Póliza 61-31-101000207	No. Grupo 0
Clase de Documento EMISIÓN ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición			Vigencia				No de Días 365
		Día 07	Mes 05	Año 2025	Desde las 24 horas del		Hasta las 24 horas del		

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : ARA TRANSPORTES SAS	Identificación : 900.712.251-2
Dirección : CLL 20 # 4 - 20	Ciudad : SAN MARTIN, META Teléfono : 3232261764

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TORRES ARANGO, ALEX SNEIDER	Identificación : 8.103.953
---	----------------------------

Dirección : CL 57 B NRO. 7 - 29	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA	Teléfono : 2210973
---------------------------------	------------------------------	--------------------

DATOS DEL BENEFICIARIO

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

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO					
ITEM: 2	PLACA: SPM948	CLASE: MICROBUS	MARCA: HYUNDAI	SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2011
	CHASIS: KMJWA37HABU248321	MOTOR: D4BHA017472	No PASAJEROS: 12	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 \$ *****284,700,000.00	Valor Prima \$ *****273,357.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****51,937.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****325,294.00

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
ASSURER BROKER AGENCIA DE SEGU	225450	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: CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CE TELÉFONO: (608) 8501940 - NEIVA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
DE VIDA - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
DE VIDA - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
61-31-101000207

FIRMA AUTORIZADA

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

LORENACASTILLO 07/05/2025

3