



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT 860 009 578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA N°.
65	48	101045509

CLASE DE DOCUMENTO	Nº ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA						NUMERO DE DÍAS		
					DESDE			HASTA					
		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES		AÑO	HORA
ANEXO DE RENOVACION	2	19	11	2024	30	11	2024	24:00	30	11	2025	24:00	365
TOMADOR: LUZ ADRIANA CARDONA GIL DIRECCIÓN: CR 58 NRO. 9 SUR - 100 Ciudad: MEDELLIN												CC 43.842.849 TELEFONO 3154398262	
ASEGURADO: LUZ ADRIANA CARDONA GIL DIRECCIÓN: CR 58 NRO. 9 SUR - 100 Ciudad: MEDELLIN												CC 43.842.849 TELEFONO 3154398262	
BENEFICIARIO LUZ ADRIANA CARDONA GIL DIRECCIÓN: CR 58 NRO. 9 SUR - 100 Ciudad: MEDELLIN												CC 43.842.849 TELEFONO 2554731	
EXPEDIDO EN: MEDELLIN	SUCURSAL MEDELLIN	Nº GRUPO						PUNTO DE VENTA: NINGUNO					

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

GENERO: FEMENINO	F.NACIMIENTO: 21/04/1979	EDAD: 45	OTROS COND.MEN A 25 ANOS:	ESTADO CIVIL: CASADO	ACTIVIDAD:
---------------------	-----------------------------	-------------	---------------------------	-------------------------	------------

PRODUCTO: 6-GENIO PASAJEROS AL 80%

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:
Codigo Fasecolda: 06403034 Marca: NISSAN Clase: MICROBUS
Tipo Vehiculo: UVRAN [E26] NV350 MT 2500CC Carroceria o Remolque: CERRADA Modelo: 2013
Placas: TTM561 Color: BLANCO Motor: YD25320488A
Chasis o Serie: JN1MC2E26Z0000170 Localizador: Servicio/Trayecto: PUBLICO ESPECIAL
Capacidad de Carga:0.00 Zona de Operacion: AUTOS ZONA 05 Descuento por NO reclamación: 0.00%

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
-RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	700,000,000.00	10% 1.00SMLLV
MUERTE O LESION UNA PERSONA	700,000,000.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,400,000,000.00	
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL	54,800,000.00	10% 0.00SMLLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	54,800,000.00	10% 0.00SMLLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	54,800,000.00	10% 3.00SMLLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	54,800,000.00	10% 0.00SMLLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	54,800,000.00	10% 3.00SMLLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA	54,800,000.00	10% 1.00SMLLV
GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC	SI AMPARA	
ASISTENCIA EN VIAJES PARA EL TRANSPORTE DE PASAJ	SI AMPARA	
* (AP) ACCIDENTES PERSONALES	\$50.000.000	
*ORIENTACION MEDICA GENITAL	SI AMPARA	

ANEXO DE RENOVACION

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ **2,154,800,000.00	PRIMA \$ *****2,041,848.00	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS \$ *****0.00	IVA-RÉGIMEN COMÚN \$ *****387,951.00	AJUSTE AL PESO \$ *****0	TOTAL A PAGAR EN PESOS \$ *****2,429,799.0
---	-------------------------------	--------------------------------	------------------------	--	-----------------------------	--

PLAN DE PAGO

*-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 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLÍZA 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 POLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE POLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EA0001A, ADJUNTA, PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN A DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: Calle 53 No 45-45 oficina 1006, TELÉFONO: 3695060 - MEDELLÍN.

PARA LOS EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION, LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. S.R.L. CALLE 33 NO. 45-45 OFICINA 1006, TEL. 060 3595000 MEDELLIN

ser consultadas en www.segurosdevidadelestado.com. Clausulado general forma (15/04/20201449P31000000E-VAP033ADR01), que se adjunta.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

REFERENCIA BAGO:

1101261949452-6

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
101045509

A standard 1D barcode is located at the bottom of the page, positioned above a horizontal line. The barcode encodes the document's unique identifier, which is also printed in text above it.

(415)7709998021167(8020)11012619494526(3900)000002429799(96)20241230

FIRMA AUTORIZADA
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGRO			INTERMEDIARIOS				
CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO		
					NOMBRE		
1	ESTADO	0.00	0.00	103174	AGENCIA	PROASEGUROS LTDA.	100.00

CARLOSVELEZ 19/11/2024 04:11:09

nte a clausulados y demás la podrás encontrar en nuestra página WEB <https://www.segurosdelestado.com/productos/productos/1041>
Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**CARÁTULA PÓLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES LIVIANOS
INDIVIDUAL**

ANEXO DE RENOVACION

TOMADOR LUZ ADRIANA CARDONA GIL
DIRECCION CR 58 NRO. 9 SUR - 100 Ciudad: MEDELLIN

ANEXO No. 2

CC 43.842.849
TELEFONO 3154398262

DIRECCION

TELEFONO

BENEFICIARIO LUZ ADRIANA CARDONA GIL
DIRECCIÓN CR 58 NRO. 9 SUR - 100 Ciudad: MEDELLIN

CC 43.842.849
TELEFONO 2554731



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL**

SUC.	RAMO	POLIZA N°
65	48	101045509

CLASE DE DOCUMENTO	Nº ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA								NUMERO DE DÍAS
			DESDE				HASTA				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
ANEXO DE RENOVACION	2	19 11 2024	30	11	2024	24:00	30	11	2025	24:00	365
TOMADOR: LUZ ADRIANA CARDONA GIL DIRECCIÓN: CR 58 NRO. 9 SUR - 100 Ciudad: MEDELLIN								CC	43.842.849		
ASEGUROADO: DIRECCIÓN:								TELEFONO	3154398262		
BENEFICIARIO: DIRECCIÓN:								TELEFONO			
EXPEDIDO EN: MEDELLIN	SUCURSAL MEDELLIN			Nº GRUPO			PUNTO DE VENTA			NINGUNO	
DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL											



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMÚN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
	\$ *****2,041,848.00		\$ *****0.00	\$ *****387,951.00	\$ *****0	\$ *****2,429,799.00

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 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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 POLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: Calle 53 No 45-45 oficina 1006, TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE N°.	VALOR

**REFERENCIA
PAGO:**

1101261949452-6



(415)7709998021167(8020)11012619494526(3900)000002429799(96)20241230

Efectivo
Cheque
Total \$

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN
1	ESTADO	0.00	0.00	103174	AGENCIA	PROASEGUROS LTDA.	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIAL

POLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES LIVIANOS INDIVIDUAL

TOMADOR: LUZ ADRIANA CARDONA GIL

CCINIT: 43.842.849

CERTIFICADO DE: ANEXO DE RENOVACION

POLIZA No.: 101045509

ANEXO No.: 2

MII. 880.003.5/8-6

RIESGO	ASEGURADO BENEFICIARIO	CODIGO MODELO	PLACA CLASE	MARCA TIPO	No. MOTOR No. CHASIS	COLOR ZONA CIRC.	SUMAS ASEGURADAS		DESCR. %	PRIMA IVA	PRIMA TOTAL	EXCLUS. O LIMIT. (%)	TIPO MOV.
							LIMITE RCE ASIST.JURIDICA	VR. VEHICULO GTOS. TRANS					
1	LUZ ADRIANA CARDONA	06403034	TTM561	NISSAN	YD25320488A	BLANCO	2,100,000,000.00	54,800,000.00	0.00	2,041,848.00	2,429,799.12		I
	LUZ ADRIANA CARDONA	2013	MICROBUS	URVAN [E26] NV350 MT 2500	JN1MC2E26Z0000170	AUTOS ZONA 05		0.00	0.00		387,951.12		

CLASE: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. DEMANDA: DAÑOS DE MAYOR CANTIDAD. DEMANDA: DAÑOS DE MENOR CANTIDAD. HEMATOMA: HURTO DE MAYOR O MENOR CANTIDAD. TIPO: TERPANO

(*) VER EXCLUSIONES Y/O LIMITACIONES DE LA POLIZA.

ESTE CUADRO FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA CARATULA DE LA POLIZA