SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en:	Sucursal Expedidora	Cod. Sucursal	Punto de Venta	Cod. Punto	Ramo	No.Póliza	No. Grupo
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	NINGUNO	0	31	53-31-101000142	0

Clase de Documento	No. De Documento	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
EMISION ORIGINAL	0	28	02	2025	28	02	2025	28	02	2026	365

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTAMOS SERVICIO ESPECIAL SAS **Identificación :** 901.253.727-1

Dirección : CL 48 NRO. 16 B - 04 **Ciudad :** MONTERIA, CORDOBA **Teléfono :** 3183727024

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : FASS DEL SINU SAS **Identificación :** 900.203.120-2

Dirección : CALLE 48 163 04 **Ciudad :** MONTERIA,CORDOBA **Teléfono :** 7817986

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 2 PLACA: GEU173 CLASE: CAMIONETA MARCA: FORD SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2020
CHASIS: 8AFAR23L2LJ160237 MOTOR: SA2QLJ160237 No PASAJEROS: 5 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	Valor Prima	Gastos Expedición	IVA	RUNT	Total a Pagar	Facturación
$ *******284,700,000.00	$ *****199,614.00	$ *********0.00	$ ******37,926.00	$ *******2,900.00	$ *****237,540.00	ANUAL/ANTICIPADA

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañíía	% Part.	Valor Asegurado
DORIS HELENA GALEANO DUARTE	143468	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-D00I, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:
DIRECCIÓN: CALLE 28 NO.2 - 17 TELÉFONO: 7813230 - MONTERIA
USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

53-31-101000142

FIRMA AUTORIZADA FIRMA TOMADOR