

### CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

<b>PÓLIZA</b>	2000396855	<b>NÚMERO CERTIFICADO</b>	1538660	
<b>VIGENCIA</b>	<b>Desde</b>	2024-10-18	<b>Hasta</b>	2025-05-17
<b>RAMO</b> POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO				
<b>PÓLIZA</b>	2000396856	<b>NÚMERO CERTIFICADO</b>	1538661	
<b>VIGENCIA</b>	<b>Desde</b>	2024-10-18	<b>Hasta</b>	2025-05-17
<b>RAMO</b> POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO				
<b>TOMADOR</b>	CELUTAXI CITY S.A.S	<b>NIT</b>	822,006,560	
<b>ASEGURADO</b>	CELUTAXI CITY S.A.S Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS	<b>NIT</b>	822,006,560	

### DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

<b>PLACA:</b>	TSR546
<b>MARCA:</b>	DFSK
<b>MODELO:</b>	2014
<b>CLASE:</b>	VAN
<b>MOTOR:</b>	DK13-0614278278

### COBERTURAS

#### POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO

**V/ASEGURADO**

Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO

#### POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO

**V/ASEGURADO**

Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Villavicencio a los (18) días del mes de Octubre de 2024.

**FIRMA AUTORIZADA**  
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL S.A.

Líneas de Atención al Cliente

**BOGOTÁ:**

(+601) 327 47 12/13

**NACIONAL:**

01 8000 111 935

**SITIO WEB**

[www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)

@SegurosMundial



seguros  
**mundial**<sup>®</sup>  
tu compañía siempre

**CERTIFICACIÓN DE AMPARO**  
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL

2000396855

2000396856

VIGENCIA

2024-10-18

DESDE

2025-05-17

HASTA

ASEGURADO CELUTAXI CITY S.A.S

Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS

PASAJEROS

7

PLACA TSR546

MARCA DFSK

MODELO 2014

SERVICIO PÚBLICO

FIRMA AUTORIZADA

### PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE:

Comuníquese a la líneas GRATUITAS:

01 8000 11 88 20 opción 2

01 8000 18 50 15

(601) 658 07 02

Solicite la intervención de las autoridades y el levantamiento del croquis, tome nombres y teléfonos de los testigos y datos relacionados con los terceros.

No haga ningún arreglo con los terceros ni admita responsabilidades.

En caso de muertos la autoridad asume la situación.

En caso de heridos, estos se conducen a la clínica u hospital más cercano aportando fotocopia de SOAT.

De aviso a la compañía dentro de las 24 horas siguientes al accidente.