



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS**

NIT: 860.009.578-6

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: MONTERIA	Sucursal Expedidora AGENCIA MONTERIA	Cod. Sucursal 53	Punto de Venta NINGUNO	Cod. Punto 0	Ramo 31	No.Póliza 53-31-101000106	No. Grupo 0	
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición		Vigencia:			No de Días 366	
		Día 24	Mes 03	Año 2023	Día 28	Mes 03	Año 2023	Día 28

DATOS DEL TOMADOR

Nombre: GRUPO EMPRESARIAL P Y F S A S	Identificación: 900.547.217-4
Dirección: CRA 9 NRO 16 85	Ciudad: MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono: 3004937412

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado: LAX TOURS S.A.S.	Identificación: 901.084.371-6
Dirección: CARRERA 4 NO. 4-06 AP 01 SEC L	Ciudad: COVEVAS, SUCRE Teléfono: 3014444643

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario: PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO		VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLES	
ITEM: 5	PLACA: WG2667 CHASIS: 9GCFRR901EB039152	CLASE: BUS-BUSETA MOTOR: 4EK1180033	MARCA: CHEVROLET NO PASAJEROS: 40	SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL	MODELO: 2014
AMPAROS				% 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 \$ *****232,000,000.00	Valor Prima \$ *****385,342.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****73,215.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****458,557.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO

Nombre	Calle	% de Part.	Nombre Compañia	% Part.	Valor Asegurado
LA VICTORIA & CIA LTDA. AGENCIA 143737		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 E-RCCPTP-032A-M3, 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.SEGUROSDEESTADO.COM

53-31-101000106

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

PAISURYSPEÑA 27/03/2023