



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

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. Poliza 53-31-101000106	No. Grupo 0				
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición			Vigencia:						No de Días 366
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
		Día 24	Mes 03	Año 2023	Día 28	Mes 03	Año 2023	Día 28	Mes 03	Año 2024	

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			
ITEM: 5	PLACA: WGE667	CLASE: BUS-BUSETA	MARCA: CHEVROLET
	CHASIS: 9GCFRR901EB039152	MOTOR: 4BK1180033	No PASAJEROS: 40
		SERVICIO: PUBLICO	MODELO: 2014
		TRAYECTO: ESPECIAL	
AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES \$ MINIMO	
MUERTE ACCIDENTAL	100 SMLV		
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMLV		
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMLV		
GASTOS MEDICOS	100 SMLV		
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			COASEGURO		
Nombre	Ciudad	% de Part.	Nombre Compañía	% Part.	Valor Asegurado
LA VICTORIA & CIA LTDA. AGENCI	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 9 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-RCCPT-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.SEGUROSDELESTADO.COM

53-31-101000106

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR