



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
65	48	101046184

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
		DÍA MES AÑO	DESDE				HASTA				
		DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	HORA	DÍA MES AÑO	HORA					
ANEXO DE RENOVACION	2	30 4 2025	09	05	2025	24:00	09	05	2026	24:00	365
TOMADOR: GIULLIANO BRUNO DECICINO								CE		692.859	
DIRECCION: CR 7 B NRO. 127 A - 33 102 Ciudad: BOGOTA, D.C.								TELEFONO		3102255254	
ASEGURADO: GIULLIANO BRUNO DECICINO								CE		692.859	
DIRECCION: CR 7 B NRO. 127 A - 33 102 Ciudad: BOGOTA, D.C.								TELEFONO		3102255254	
BENEFICIARIO: BANCO PICHINCHA S A								NIT		890.200.756-7	
DIRECCION: AV LAS AMERICAS NRO. 42 - 81 Ciudad: BOGOTA, D.C.								TELEFONO		6501000	
EXPEDIDO EN: MEDELLIN		SUCURSAL MEDELLIN		N° GRUPO			PUNTO DE VENTA NINGUNO				

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL			
GENERO: MASCULINO	F.NACIMIENTO: 29/04/1981	EDAD: 44	OTROS COND.MEN A 25 AÑOS: ESTADO CIVIL: CASADO
			ACTIVIDAD:

PRODUCTO: 44-GENIO PASAJEROS 2012

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:
Codigo Fasecolida: 05803116
Tipo Vehiculo: ATEGO 1016 MT 4200CC 4X2 [
Placas: GEU631
Chasis o Serie: WDB970047EL805633
Capacidad de Carga: 6.56

Marca: MERCEDES BENZ
Carroceria o Remolque: CERRADA
Color: BLANCO
Localizador:
Zona de Operacion: AUTOS ZONA 01

Clase: BUS O BUSETA
Modelo: 2014
Motor: 900912C1051073
Servicio/Trayecto: PUBLICO ESPECIAL
Descuento por NO reclamación: 0.00%

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
-RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	500,000,000.00	10% 1.00SMMLV
MUERTE O LESION UNA PERSONA	500,000,000.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,000,000,000.00	
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL	150,900,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	150,900,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	150,900,000.00	10% 3.00SMMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	150,900,000.00	10% 0.00SMMLV
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
HURTO DE MENOR CUANTIA	150,900,000.00	10% 3.00SMMLV
TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA	150,900,000.00	10% 1.00SMMLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC	SI AMPARA	
* (AP) ACCIDENTES PERSONALES	\$50,000.000	
ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS COMERCIAL	SI AMPARA	
*ORIENTACION MEDICA GENIAL	SI AMPARA	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ **1,650,900,000.00	\$ *****3,194,553.00		\$ *****0.00	\$ *****606,965.00	\$ *****	\$ *****3,801,518.00
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 PÓLIZA.

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

(*) Estas coberturas son un beneficio otorgado por Seguros del Estado S.A, las cuales son emitidas por Seguros de Vida del Estado. Las condiciones particulares y generales que aplican podrán ser consultadas en www.segurosdevidadelestado.com. Clausulado general forma (15/04/20201449P3100000E-VAP033ADR01) , que se adjunta.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com



REFERENCIA
PAGO:
1101262018195-7

(415) 7709998021167 (8020) 11012620181957 (3900) 000003801518 (96) 20250608

101046184

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCION DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	215163	AGENCIA	OPTYMUS CONSULTING DE COLOM	100.00

USUARIO: JOHN RIVERA 30/04/2025 10:14:51

Recuerde que información referente a clausulados y demás la podrás encontrar en nuestra página WEB <https://www.segurosdeleestado.com/productos/productos/1041>

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 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

ANEXO No. 2

TOMADOR GIULLIANO BRUNO DECICINO
DIRECCION CR 7 B NRO. 127 A - 33 102 Ciudad: BOGOTA, D.C.

CE 692.859
TELEFONO 3102255254

DIRECCION

TELEFONO

BENEFICIARIO BANCO PICHINCHA S A
DIRECCIÓN AV LAS AMERICAS NRO. 42 - 81 Ciudad: BOGOTA, D.C.

NIT 890.200.756-7
TELEFONO 6501000

CLAUSULAS:

No obstante lo estipulado en las condiciones generales de la poliza, mediante esta clausula se conviene:

- 1-. El Beneficiario en caso de siniestro sera: (Descrito en la parte superior de este documento) Nit: (Descrito en la parte superior de este documento), hasta por el monto de la deuda.
- 2-. La presente poliza sera renovada automaticamente a su vencimiento y no sera revocada ni modificada sin previo aviso al beneficiario, con una antelacion no menor a treinta (30) dias calendario, mientras haya saldos a favor del beneficiario (acreedor prestatario).

Las demas condiciones generales de la poliza no modificadas mediante el presente anexo continuan vigentes.

ANEXO DE RENOVACIO



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
65	48	101046184

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICION		VIGENCIA								NUMERO DE DIAS	
				DESDE				HASTA					
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO		HORA
ANEXO DE RENOVACION	2	30	4	2025	09	05	2025	24:00	09	05	2026	24:00	365

TOMADOR: GIULLIANO BRUNO DECICINO

DIRECCIÓN: CR 7 B NRO. 127 A - 33 102 Ciudad: BOGOTA, D.C.

CE 692.859

TELEFONO 3102255254

ASEGURADO:

DIRECCIÓN:

TELEFONO

BENEFICIARIO:

DIRECCIÓN:

TELEFONO

EXPEDIDO EN:

SUCURSAL

N° GRUPO

PUNTO DE VENTA
NINGUNO

MEDELLIN

MEDELLIN

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud:

Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
	\$ *****3,194,553.00		\$ *****0.00	\$ *****606,965.00	\$ *****0	\$ *****3,801,518.00

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 PÓLIZA.

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 No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11012620181957 (3900) 000003801518 (96) 20250608

REFERENCIA
PAGO:

1101262018195-7

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	INTERMEDIARIOS NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	215163	AGENCIA	OPTYBUS CONSULTING DE COLOM	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE