



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
21	48	101056093

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA								NUMERO DE DIAS
		DIA	MES	AÑO	DESDE				HASTA				
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA	
EMISION ORIGINAL	0	12	11	2025	16	11	2025	24:00	16	11	2026	24:00	365
TOMADOR: CREDISEGURO SAS										NIT		901.038.608-0	
DIRECCIÓN: CARRERA 22 # 143 - 40 Ciudad: BOGOTA, D.C.										TELEFONO		3015993123	
ASEGURADO: RUBEN ESTEBAN RINCON HERRERA										CC		1.152.688.646	
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 16 - 69 Ciudad: LA CEJA										TELEFONO		3146215118	
BENEFICIARIO: RUBEN ESTEBAN RINCON HERRERA										CC		1.152.688.646	
DIRECCIÓN: CL 26 NRO. 16 - 69 Ciudad: LA CEJA										TELEFONO		3146215118	
EXPEDIDO EN:		SUCURSAL			N° GRUPO				PUNTO DE VENTA				
BOGOTA, D.C.		ANTIGUO COUNTRY							NINGUNO				

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL				
GENERO: MASCULINO	F.NACIMIENTO:	EDAD: 0	OTROS COND.MEN A 25 AÑOS:	ESTADO CIVIL: OTRO
			ACTIVIDAD:	

PRODUCTO: 2-GENIO COMERCIAL

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:
Codigo Fasecolda: 08008018
Tipo Vehiculo: DUSTER [2] INTENS MT 1300CC
Placas: LKK716
Chasis o Serie: 9FBHJD403PM528221
Capacidad de Carga: 0.00

Marca: RENAULT
Carroceria o Remolque: WAGON
Color: BLANCO GLACIAL (V)
Localizador:
Zona de Operacion: AUTOS ZONA 01

Clase: CAMPERO
Modelo: 2023
Motor: A460D049137
Servicio/Trayecto: PUBLICO
Descuento por NO reclamación: 0.00%

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
-RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	700,000,000.00	10% 1.00SMMLV
MUERTE O LESION UNA PERSONA	700,000,000.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,400,000,000.00	
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL	91,100,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	91,100,000.00	10% 0.00SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	91,100,000.00	10% 2.00SMMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	91,100,000.00	10% 0.00SMMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	91,100,000.00	10% 2.00SMMLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC	SI AMPARA	
ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS COMERCIAL	SI AMPARA	
*(AP) ACCIDENTES PERSONALES	\$50.000.000	
*ORIENTACION MEDICA GENIAL	SI AMPARA	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-REGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ **2,191,100,000.00	\$ *****2,733,637.00		\$ *****0.00	\$ *****519,391.00	\$ *****	\$ *****3,253,028.00

PLAN DE PAGO CONTADO

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 28/10/2025-1329-P-03-00000EAU001C2025-DR01

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 83 NO 19-10, TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

(*) 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 (15/04/20201449P31000000E-VAP033ADR01), que se adjunta.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com



(415) 7709998021167 (8020) 11005140421707 (3900) 000003253028 (96) 20261116

REFERENCIA
PAGO:
1100514042170-7

101056093

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCION DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CODIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	103165	AGENCIA	CAVCA LIMITADA	100.00

USUARIO: YERALDINEFRESNEDAG 12/11/2025 02:47:40

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**

EMISION ORIGINAL

ANEXO No. 0

TOMADOR CREDISEGURO SAS
DIRECCION CARRERA 22 # 143 - 40 Ciudad: BOGOTA, D.C.

NIT 901.038.608-0
TELEFONO 3015993123

DIRECCION

TELEFONO

BENEFICIARIO RUBEN ESTEBAN RINCON HERRERA
DIRECCIÓN CL 26 NRO. 16 - 69 Ciudad: LA CEJA

CC 1.152.688.646
TELEFONO 3146215118

Nos permitimos informar que los Clausulados hacen parte de la póliza, por lo cual lo invitamos a conocer y leer cada uno de ellos (Seguros de Automóviles), con el fin de identificar las coberturas y las EXCLUSIONES con las que cuenta la póliza contratada.
Enlace <<https://www.segurosdeleestado.com/pages/Clausulados>>



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
21	48	101056093

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA								NUMERO DE DIAS
		DÍA	MES	AÑO	DESDE				HASTA				
					DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
EMISION ORIGINAL	0	12	11	2025	16	11	2025	24:00	16	11	2026	24:00	365
TOMADOR: CREDISEGURO SAS										NIT		901.038.608-0	
DIRECCIÓN: CARRERA 22 # 143 - 40 Ciudad: BOGOTA, D.C.										TELEFONO		3015993123	
ASEGURADO:										TELEFONO			
DIRECCIÓN:													
BENEFICIARIO:										TELEFONO			
DIRECCIÓN:													
EXPEDIDO EN: BOGOTA, D.C.		SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			N° GRUPO				NINGUNO PUNTO DE VENTA				

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



VISA

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 \$ *****2,733,637.00	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS \$ *****0.00	IVA-RÉGIMEN COMUN \$ *****519,391.00	AJUSTE AL PESO \$ *****0	TOTAL A PAGAR EN PESOS \$ *****3,253,028.00
--------------------------	-------------------------------	--------------------------------	------------------------	--------------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------------------

PLAN DE PAGO CONTADO

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 28/10/2025-1329-P-03-00000EAU001C2025-DR01

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 83 NO 19-10, TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11005140421707 (3900) 000003253028 (96) 20261116

REFERENCIA
PAGO:
1100514042170-7

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	INTERMEDIARIOS NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	103165	AGENCIA	CAVCA LIMITADA	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES LIVIANOS INDIVIDUAL

TOMADOR: CREDISEGURO SAS

CC/NIT: 901.038.608-0

CERTIFICADO DE: EMISSION ORIGINAL

POLIZA No.: 101056093

ANEXO NO.: 0

[illegible]

POE: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, DANAC: DAÑOS DE MAYOR CUANTÍA, DOREC: DAÑOS DE MENOR CUANTÍA, MINA-MES: HURTO DE MAYOR O MENOR CUANTÍA, TE: TER REMOTO

ESTE CUADRO FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA CARATULA DE LA POLIZA

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330