



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
45	48	101044049

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA								NUMERO DE DIAS
		DIA	MES	AÑO	DESDE			HASTA		DIA	MES	AÑO	
EMISION ORIGINAL	0	8	4	2025	21	04	2025	24:00	21	04	2026	24:00	365
TOMADOR: SERGIO ANDRES JARAMILLO ORTIZ									CC 8.063.936				
DIRECCION: CRA 89C NRO 68 A 155 Ciudad: MEDELLIN									TELEFONO 4746076				
ASEGURADO: ARTURO DE JESUS JARAMILLO LOPEZ									CC 70.570.092				
DIRECCION: TV 65 A NRO. 32 - 56 Ciudad: RIONEGRO									TELEFONO 3196627920				
ADICIONAL SERGIO ANDRES JARAMILLO ORTIZ									CC 8063936				
BENEFICIARIO: FINANZAUTO S.A. BIC									NIT 860.028.601-9				
DIRECCION: AV LAS AMERICAS NRO. 50 - 50 Ciudad: BOGOTA, D.C.									TELEFONO 7499000				
EXPEDIDO EN: CALI		SUCURSAL: CALI		N° GRUPO				PUNTO DE VENTA: NINGUNO					

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL			
GENERO: MASCULINO	F.NACIMIENTO: 22/02/1963	EDAD: 62	OTROS COND.MEN A 25 AÑOS: ESTADO CIVIL: UNION LIBR ACTIVIDAD:

PRODUCTO: 2-GENIO COMERCIAL

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:
Codigo Fasecolda: 16721029
Tipo Vehiculo: WINGLE 7 2.0L MT 2000CC 4X4
Placas: NLW374
Chasis o Serie: 8L4DBE178PC003362
Capacidad de Carga: 1.00

Marca: GREAT WALL MOTORS
Carroceria o Remolque: DOBLE CABINA
Color: BLANCO
Localizador:
Zona de Operacion: AUTOS ZONA 04

Clase: CAMIONETA PICK UP
Modelo: 2023
Motor: GW4D20D22151024256
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	118,300,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	118,300,000.00	10% 0.00SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	118,300,000.00	10% 2.00SMMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	118,300,000.00	10% 0.00SMMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	118,300,000.00	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
\$ **2,218,300,000.00	\$ *****3,664,697.00		\$ *****0.00	\$ *****696,292.00	\$ *****	\$ *****4,360,989.00

PLAN DE PAGO CONTADO

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2024-1329-P-03-00000EAU001C2024-DR01, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45, TELEFONO: 6672954 - CALI

(*) 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:
1101164089447-6

(415) 7709998021167 (8020) 11011640894476 (3900) 000004360989 (96) 20260421

101044049

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCION DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CODIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	133474	AGENCIA	SEGUROS GRUPO ASISTENCIA LT	100.00

USUARIO: ANYIMARCILLO 08/04/2025 02:20:42

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 SERGIO ANDRES JARAMILLO ORTIZ
DIRECCION CRA 89C NRO 68 A 155 Ciudad: MEDELLIN

CC 8.063.936
TELEFONO 4746076

DIRECCION

TELEFONO

BENEFICIARIO FINANZAUTO S.A. BIC
DIRECCIÓN AV LAS AMERICAS NRO. 50 - 50 Ciudad: BOGOTA, D.C.

NIT 860.028.601-9
TELEFONO 7499000

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 prendario).

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

Nos permitimos informar que los Clausulados hacen parte de la poliza, por lo cual lo invitamos a conocer y leer cada uno de ellos (Seguros de Automviles), con el fin de identificar las coberturas y las EXCLUSIONES con las que cuenta la poliza contratada. Enlace <<https://www.segurosdelestado.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.
45	48	101044049

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA								NUMERO DE DIAS
		DIA	MES	AÑO	DESDE				HASTA				
					DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA	
EMISION ORIGINAL	0	8	4	2025	21	04	2025	24:00	21	04	2026	24:00	365
TOMADOR: SERGIO ANDRES JARAMILLO ORTIZ										CC		8.063.936	
DIRECCIÓN: CRA 89C NRO 68 A 155 Ciudad: MEDELLIN										TELEFONO		4746076	
ASEGURADO:										TELEFONO			
DIRECCIÓN:													
BENEFICIARIO:										TELEFONO			
DIRECCIÓN:													
EXPEDIDO EN:		SUCURSAL			N° GRUPO				PUNTO DE VENTA				
CALI		CALI							NINGUNO				

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
	\$ *****3,664,697.00		\$ *****0.00	\$ *****696,292.00	\$ *****0	\$ *****4,360,989.00
PLAN DE PAGO CONTADO						

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2024-1329-P-03-00000EAU001C2024-DR01, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45, TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11011640894476 (3900) 000004360989 (96) 20260421

REFERENCIA
PAGO:
1101164089447-6

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	INTERMEDIARIOS	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	133474	AGENCIA	SEGUROS GRUPO ASISTENCIA LT	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE