



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	101053176

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA								NUMERO DE DIAS
		DIA	MES	AÑO	DESDE			HASTA					
EMISION ORIGINAL	0	15	7	2025	14	07	2025	24:00	14	07	2026	24:00	365
TOMADOR: CREDISEGURO SAS DIRECCION: CARRERA 22 # 143 - 40 Ciudad: BOGOTA, D.C.									NIT 901.038.608-0 TELEFONO 3015993123				
ASEGURADO: JUAN GUILLERMO GARZON MORALES DIRECCION: CL 40 E NRO. 49 - 21 Ciudad: RIONEGRO									CC 94.428.729 TELEFONO 3014395007				
BENEFICIARIO: JUAN GUILLERMO GARZON MORALES DIRECCION: CL 40 E NRO. 49 - 21 Ciudad: RIONEGRO									CC 94.428.729 TELEFONO 3014395007				
EXPEDIDO EN: BOGOTA, D.C.		SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			N° GRUPO			PUNTO DE VENTA NINGUNO					

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL					
GENERO: MASCULINO	F.NACIMIENTO: 10/03/1975	EDAD: 50	OTROS COND.MEN A 25 AÑOS:	ESTADO CIVIL: OTRO	ACTIVIDAD:

PRODUCTO: 2-GENIO COMERCIAL

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:  
Codigo Faseclada: 08021006  
Tipo Vehiculo: DUSTER OROCH INTENS MT 2000C  
Placas: TJY511  
Chasis o Serie: 93Y9SR5B3LJ025233  
Capacidad de Carga: 0.10

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

Clase: CAMIONETA PICK UP  
Modelo: 2020  
Motor: F4RE410C215698  
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	68,400,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	68,400,000.00	10% 0.00SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	68,400,000.00	10% 2.00SMMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	68,400,000.00	10% 0.00SMMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	68,400,000.00	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
\$ **2,168,400,000.00	\$ *****1,886,335.00		\$ *****0.00	\$ *****358,403.00	\$ *****	\$ *****2,244,738.00
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 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](http://www.segurosdevidadelestado.com). Clausulado general forma (15/04/20201449P31000000E-VAP033ADR01), que se adjunta.

Usted puede consultar esta póliza en [www.segurosdeleestado.com](http://www.segurosdeleestado.com)



REFERENCIA  
PAGO:  
1100513949374-2

(415)7709998021167(8020)11005139493742(3900)000002244738(96)20260714

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
101053176

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

INTERMEDIARIOS

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

USUARIO: YERALDINEFRESNEDAG 15/07/2025 09:40:08

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 SEGURO DE AUTOMÓVILES  
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
21	48	101053176

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	15	7	2025	14	07	2025	24:00	14	07	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:		SUCURSAL			N° GRUPO			PUNTO DE VENTA					
BOGOTA, D.C.		ANTIGUO COUNTRY						NINGUNO					

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](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://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
	\$ *****1,886,335.00		\$ *****0.00	\$ *****358,403.00	\$ *****0	\$ *****2,244,738.00

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 83 NO 19-10, TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167(8020)11005139493742(3900)000002244738(96)20260714

REFERENCIA  
PAGO:

1100513949374-2

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

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

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL**

ANEXO No.: 0

(\*) VER EXCLUSIONES Y/O LIMITACIONES DE LA POLIZA.

2

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