





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**CARÁTULA PÓLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES**  
**POLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES PESADOS**  
**INDIVIDUAL No. 101009928**

**ANEXO DE RENOVACION**

**ANEXO No. 1**

TOMADOR	TRANS PORT ZOMAC SAS	NIT	901.469.795-9
DIRECCION	CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN	TELEFONO	3137940746
ASEGURADO	TRANS PORT ZOMAC SAS	NIT	901.469.795-9
DIRECCION	CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN	TELEFONO	3137940746
BENEFICIARIO	TRANS PORT ZOMAC SAS	NIT	901.469.795-9
DIRECCIÓN	CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN	TELEFONO	3137940746

AMPAROS CONTRATADOS  
**PERJUICIOS MORALES (P)**

VALOR ASEGURADO  
**HASTA 25%**

DEDUCIBLES

% MINIMO

DEDUCIBLE AMPARO DE RCE 0% 2 S.M.M.L.V

TODO RIESGO RCE 3.400 MILLONES LIMITE UNICO ASEGURADO



**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	50	101009928

CLASE DE DOCUMENTO	Nº ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA						NUMERO DE DIAS		
		DIA	MES	AÑO	DESDE			HASTA					
					DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES		AÑO	HORA
ANEXO DE RENOVACION	1	7	4	2025	05	04	2025	24:00	05	04	2026	24:00	365
TOMADOR: TRANS PORT ZOMAC SAS DIRECCION: CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN												NIT 901.469.795-9 TELEFONO 3137940746	
ASEGURADO: TRANS PORT ZOMAC SAS DIRECCION: CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN												NIT 901.469.795-9 TELEFONO 3137940746	
BENEFICIARIO: TRANS PORT ZOMAC SAS DIRECCION: CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN												NIT 901.469.795-9 TELEFONO 3137940746	
EXPEDIDO EN: MEDELLIN	SUCURSAL MEDELLIN	Nº GRUPO						PUNTO DE VENTA NINGUNO					

**DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL**

# COPIA PAGO

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ **3,916,700,000.00	PRIMA \$ ****14,906,278.00	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES \$ *****0.00	GASTOS \$ *****0.00	IVA-RÉGIMEN COMUN \$ ****2,832,192.00	AJUSTE AL PESO \$ *****0	TOTAL A PAGAR EN FESOS \$ ***17,738,471.00
---	-------------------------------	--	------------------------	---	-----------------------------	--

PLAN DE PAGO

\*-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 17 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO ALASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA POLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE POLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2014-1329-P-03-00000EAU008D2024-DR01, 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](http://www.segurosdevidadelestado.com). Clausulado general forma (15/04/20201449P31000000-E-VAP037ADR01), que se adjunta.

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

**REFERENCIA  
PAGO:**

1101262013208-1

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DE ESTADO  
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO  
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA  
101009928



(415)7709998021167(8020)11012620132081(3900)000017738471(96)20250422

**FIRMA AL FOTOCOPIADA**

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

COMPAGNA 51 PAR

---

**EL TERRITORIO**

---

## INTERMEDIARIOS

CODIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CCDIGO	TIFQ	NOCLIE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	194611	AGENCIA	SEGUROS COLOMBIA SOCIEDAD L	100.00

LIBARDOGENEY 07/04/2025 03:10:15

Recuerde que información referente a clausulados y demás la podrás encontrar en nuestra página WEB <https://www.segurosdelestado.com/productos/productos/1042>

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 N°
65	50	101009928

CLASE DE DOCUMENTO	Nº ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA								NUMERO DE DÍAS
			DESDE				HASTA				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	
ANEXO DE RENOVACION	1	7 4 2025	05	04	2025	24:00	05	04	2026	24:00	365
TOMADOR: TRANS PORT ZOMAC SAS DIRECCIÓN: CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN										NIT 901.469.795-9 TELÉFONO 3137940746	
ASEGUROADO: DIRECCIÓN:										TELÉFONO	
BENEFICIARIO: DIRECCIÓN:										TELÉFONO	
EXPEDIDO EN: MEDELLIN	SUCURSAL MEDELLIN	Nº GRUPO	PUNTO DE VENTA 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 COMÚN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
	\$ ****14,906,278.00		\$ *****0.00	\$ ****2,832,192.00	\$ *****0	\$ ****17,738,471.00

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 17 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 POLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2024-1329-P-03-00000EU008D2024-DR01, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: Calle 53 No 45-45 oficina 1006, TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE N.	VALOR

Efectivo
Cheque
Total \$



REFERENCIA  
PAGO:  
1101262013208-1

(415)7709998021167(8020)11012620132081(3900)000017738471(96)20250422

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANY	% PARTICIPACIÓN	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN
1	ESTADO	0.00	0.00	194611	AGENCIA	SEGUROS COLOMBIA SOCIEDAD L	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIAL

## **POLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES PESADOS INDIVIDUAL**

**TOMADOR: TRANS PORT ZOMAC SAS**

CCJNIT: 901.469.795-9

**CERTIFICADO DE: ANEXO DE RENOVACION**

POLIZA No.: 101009928

**ANEXO No.:** 1

M11-888

RIESGO	ASEGURADO BENEFICIARIO	CODIGO MODELO	PLACA CLASE	MARCA TIPO	No. MOTOR No. CHASIS	COLOR ZONA CIRC.	SUMAS ASEGURADAS		DESCR. %	PRIMA IVA	PRIMA TOTAL	EXCLUS. O LIMIT. (**)	TIPO MOV.
							LIMITE RCE ASIST.JURIDICA	VR. VEHICULO GTOS. TRANS					
1	TRANS PORT ZOMAC SAS TRANS PORT ZOMAC SAS	04422100 2022	WPS775 TRACTOCAMION	KENWORTH T800 FULL FILTROS Eu MT T	80381668 730705	GRIS METALIZADO PESADOS ZONA 01	3,400,000,000.00 0.00	516,700,000.00 0.00	0.00	14,906,278.30 0.00	17,738,471.18 2,832,192.88		I

DIRCE: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. DMAC: DAÑOS DE MAYOR CANTIDAD. DMIC: DAÑOS DE MENOR CANTIDAD. HMA/IMC: HURTO DE MAYOR O MENOR CANTIDAD. TE: TERRIBILITUD.

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

ESTE CUADRO FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA CARATULA DE LA POLIZA