



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	N° 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 DIRECCIÓN: CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN										NIT 901.469.795-9 TELEFONO 3137940746			
ASEGURADO: TRANS PORT ZOMAC SAS DIRECCIÓN: CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN										NIT 901.469.795-9 TELEFONO 3137940746			
BENEFICIARIO: TRANS PORT ZOMAC SAS DIRECCIÓN: CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN										NIT 901.469.795-9 TELEFONO 3137940746			
EXPEDIDO EN: MEDELLIN		SUCURSAL MEDELLIN			N° GRUPO				PUNTO DE VENTA NINGUNO				

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL													
GENERO:	F.NACIMIENTO:	EDAD:	NOMBRE:	NRO. DOC:	PARENTESCO:	PASE:	AÑOS EXP.:						

PRODUCTO: 16-PESADOS

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:  
Codigo Fasecolda: 04422100 Marca: KENWORTH Clase: TRACTOCAMION  
Tipo Vehiculo: T800 FULL FILTROS Eu MT TD 6 Carroceria o Remolque: OTROS Modelo: 2022  
Placas: WPS775 Color: GRIS METALIZADO Motor: 80381668  
Chasis o Serie: 730705 Localizador: Servicio/Trayecto: PUBLICO  
Capacidad de Carga: 52.00 Zona de Operacion: PESADOS ZONA 01 Descuento por NO reclamación: 0.00%

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	3,400,000,000.00	0% 2.00SMMLV
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	0.00	
MUERTE O LESION UNA PERSONA	0.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	0.00	
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL (P)	516,700,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA (P)	516,700,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA (P)	516,700,000.00	10% 3.00SMMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA (P)	516,700,000.00	10% 0.00SMMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA (P)	516,700,000.00	10% 3.00SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
TERRORISMO (P)	516,700,000.00	10% 3.00SMMLV
TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA (P)	516,700,000.00	10% 3.00SMMLV
ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS PESADOS	VARADA 3 SERV X AÑO	
GASTOS RECUPERACION VEHICULO HURTADO (P)	5% DEL VR.VEHICULO	
GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION	SI AMPARA	
ACCIDENTES PERSONALES CONDUCTOR (P)	\$ 50.000.000	
*ORIENTACION MEDICA GENIAL	SI AMPARA	
ACCIDENTES PERSONALES ACOMPAÑANTE (P)	\$ 20.000.000	
AUXILIO POR PARALIZACION (P)	\$3.500.000 DIA 11	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-REGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ **3,916,700,000.00	\$ ****14,906,278.00		\$ *****0.00	\$ *****2,832,192.00	\$ *****	\$ ****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 PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2024-1329-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 (15/04/20201449P31000000E-VAP037ADR01), que se adjunta.

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



REFERENCIA  
PAGO:  
1101262013208-1

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

101009928

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	194611	AGENCIA	SEGUROS COLOMBIA SOCIEDAD L	100.00

USUARIO: LIBARDOGENEY 07/04/2025 03:10:09

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

**ANEXO DE RENOVACION**

**ANEXO No. 1**

**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  
**DIRECCIÓN** CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN

**NIT** 901.469.795-9  
**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



**CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES**  
**TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL**

3





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	N° 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										NIT		901.469.795-9		
DIRECCIÓN: CL 38 NRO. 63 B - 47 Ciudad: MEDELLIN										TELEFONO		3137940746		
ASEGURADO:										TELEFONO				
DIRECCIÓN:														
BENEFICIARIO:										TELEFONO				
DIRECCIÓN:														
EXPEDIDO EN: MEDELLIN		SUCURSAL MEDELLIN			N° GRUPO				NINGUNO				PUNTO DE VENTA	

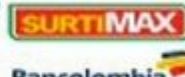
DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS

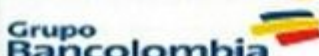


Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

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
	\$ ****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 PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2024-1329-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

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



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

REFERENCIA  
PAGO:  
1101262013208-1

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	INTERMEDIARIOS NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	194611	AGENCIA	SEGUROS COLOMBIA SOCIEDAD L	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860.009.578-6

ANEXO No.: 1

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

4

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