



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
30	48	101006316

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	11	9	2023	11	09	2023	24:00	11	09	2024	24:00	366
TOMADOR: CHRISTIAN ADRIAN MELO SARAY DIRECCIÓN: CR 18 A NRO. 6 B - 39 Ciudad: VILLAVICENCIO										CC 1.121.826.390 TELEFONO 3164930226			
ASEGURADO: CHRISTIAN ADRIAN MELO SARAY DIRECCIÓN: CR 18 A NRO. 6 B - 39 Ciudad: VILLAVICENCIO										CC 1.121.826.390 TELEFONO 3164930226			
BENEFICIARIO: CHRISTIAN ADRIAN MELO SARAY DIRECCIÓN: CR 18 A NRO. 6 B - 39 Ciudad: VILLAVICENCIO										CC 1.121.826.390 TELEFONO 3164930226			
EXPEDIDO EN: VILLAVICENCIO		SUCURSAL VILLAVICENCIO			N° GRUPO				PUNTO DE VENTA NINGUNO				

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL					
GENERO: MASCULINO	F.NACIMIENTO: 13/05/1986	EDAD: 37	OTROS COND.MEN A 25 AÑOS:	ESTADO CIVIL: SOLTERO	ACTIVIDAD:

PRODUCTO: 2-GENIO COMERCIAL

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:
Codigo Fasecolda: 03021079
Tipo Vehiculo: RANGER [5] [FL] XLS MT 3200C
Placas: GUQ318
Chasis o Serie: 8AFAR23LXLJ160308
Capacidad de Carga: 1.00

Marca: FORD
Carroceria o Remolque: DOBLE CABINA
Color: BLANCO ARTIC
Localizador:
Zona de Operacion: AUTOS ZONA 07

Clase: CAMIONETA PICK UP
Modelo: 2020
Motor: SA2QLJ160308
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	133,600,000.00	10% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	133,600,000.00	10% 0.00SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	133,600,000.00	10% 2.00SMMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	133,600,000.00	10% 0.00SMMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	133,600,000.00	10% 2.00SMMLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA	133,600,000.00	10% 1.00SMMLV
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
\$ **2,233,600,000.00	\$ *****5,964,171.00		\$ *****0.00	\$ *****1,133,192.00	\$ *****	\$ *****7,097,363.00

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 30 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 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CARRERA 38 NO. 33 - 45/49, TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

(*) 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



(415) 7709998021167 (8020) 11006103424739 (3900) 000007097363 (96) 20231011

REFERENCIA
PAGO:
1100610342473-9

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA
DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO
101006316

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	184456	AGENCIA	SEGUROS FENIX LTDA	100.00

USUARIO: LAURABCASTANEDA 11/09/2023 05:08:12

Recuerde que información referente a clausulados y demás la podrá encontrar en nuestra página WEB <https://www.segurosdeleestado.com/productos/productos/1041>
Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 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	CHRISTIAN ADRIAN MELO SARAY	CC	1.121.826.390
DIRECCION	CR 18 A NRO. 6 B - 39 Ciudad: VILLAVICENCIO	TELEFONO	3164930226
DIRECCION		TELEFONO	
BENEFICIARIO	CHRISTIAN ADRIAN MELO SARAY	CC	1.121.826.390
DIRECCIÓN	CR 18 A NRO. 6 B - 39 Ciudad: VILLAVICENCIO	TELEFONO	3164930226

CLAUSULAS:

BONO DE MARCACION DEL VEHICULO

Poliza de seguro de automoviles a la cual accede este bono: (Descrito en la caratula de la poliza hoja 1)

Sucursal: VILLAVICENCIO Vigencia: (Descrita en la parte superior de este documento),

Asegurado: (Descrito en La parte superior de este documento),

Datos de Vehculo : (Descritos en la caratula de la poliza hoja 1),

Seguros del Estado S.A. otorga a sus asegurados en forma gratuita la marcacin de sus vehculos, la cual se podr realizar en los siguientes sitios

VILLAVICENCIO

AJUSTEV VILLAVICENCIO, Calle 31 No.22a-45 Avenida del Llano Cruce Catama. CDA del Meta.

TEL, 6715060 Celular: 3164487760

CDA DE LOS LLANOS - VIILLAVICENCIO, Cra. 34# 31-44, TEL, 6681651-6681664. Celular 3202300446

Colserauto- CENTRO DE INSP. ALADINO, Cl 26 C # 37-47 La gaitana, TEL, 6684267 CEL. 3133952368



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	POLIZA No.
30	48	101006316

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	11	9	2023	11	09	2023	24:00	11	09	2024	24:00	366	
TOMADOR: CHRISTIAN ADRIAN MELO SARAY										CC		1.121.826.390		
DIRECCIÓN: CR 18 A NRO. 6 B - 39 Ciudad: VILLAVICENCIO										TELEFONO		3164930226		
ASEGURADO:										TELEFONO				
DIRECCIÓN:														
BENEFICIARIO:										TELEFONO				
DIRECCIÓN:														
EXPEDIDO EN: VILLAVICENCIO		SUCURSAL VILLAVICENCIO			N° GRUPO			NINGUNO					PUNTO DE VENTA	

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

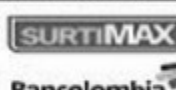


P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS

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 COMÚN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
	\$ *****5,964,171.00		\$ *****0.00	\$ *****1,133,192.00	\$ *****0	\$ *****7,097,363.00

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 30 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 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CARRERA 38 NO. 33 - 45/49, TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11006103424739 (3900) 000007097363 (96) 20231011

REFERENCIA
PAGO:

1100610342473-9

DISTRIBUCION DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	184456	AGENCIA	SEGUROS FENIX LTDA	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

NIT. 860.009.578-6

ANEXO No.: 0

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

3

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2186977, 601-6019330