

|                                                                                                                                                                               |     |                      |                     |                          |     |                 |                     |                           |     |     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------|---------------------|--------------------------|-----|-----------------|---------------------|---------------------------|-----|-----|--|
| POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO                                                                                        |     |                      |                     |                          |     |                 |                     |                           |     |     |  |
|  <b>SEGUROS DEL ESTADO S.A.</b><br><small>TEL 6000011794 - Cor 11 No 50-35 Bogotá D.C.</small> |     |                      |                     |                          |     |                 |                     |                           |     |     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                                                                                                                                                              |     |                      |                     |                          |     | VIGENCIA        |                     |                           |     |     |  |
| AÑO                                                                                                                                                                           | MES | DÍA                  | DESDE LAS HORAS DEL | AÑO                      | MES | DÍA             | HASTA LAS HORAS DEL | AÑO                       | MES | DÍA |  |
| 2018                                                                                                                                                                          | 11  | 14                   | DEL                 | 2018                     | 11  | 15              | DEL                 | 2019                      | 11  | 14  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR                                                                                                                                               |     |                      |                     |                          |     |                 |                     | TELÉFONO TOMADOR          |     |     |  |
| CASTAÑO LENIS JAIME ANDRES                                                                                                                                                    |     |                      |                     |                          |     |                 |                     | 3717254                   |     |     |  |
| TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR                                                                                                                                                 |     | Nº DOCUMENTO TOMADOR |                     | COD. SUCURSAL EXPEDIDORA |     | CLAVE PRODUCTOR |                     | CIUDAD EXPEDICIÓN         |     |     |  |
| CC                                                                                                                                                                            |     | 94537492             |                     | 45                       |     | 998268          |                     | CALI                      |     |     |  |
| DIRECCIÓN DEL TOMADOR                                                                                                                                                         |     |                      |                     |                          |     |                 |                     | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |     |     |  |
| CRA 1 A 59-60                                                                                                                                                                 |     |                      |                     |                          |     |                 |                     | CALI                      |     |     |  |
| REEMPLAZA PÓLIZA No.                                                                                                                                                          |     |                      |                     |                          |     |                 |                     | AT 1329 40324010 6        |     |     |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                                                                      |                |                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|--|
| CLASE VEHICULO                                                                                                                                                                                                                                          |           | SERVICIO                                                                             |                | CILINDRAJE/VATIOS |  |
| INTERMUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                          |           | PUBLICO                                                                              |                | 1971              |  |
| MODELO                                                                                                                                                                                                                                                  | PLACA No. | MARCA                                                                                | LINEA VEHICULO |                   |  |
| 2014                                                                                                                                                                                                                                                    | VMU677    | CHERY                                                                                | TIGGO SQR7200  |                   |  |
| No. MOTOR                                                                                                                                                                                                                                               |           | No. CHASIS o No. SERIE                                                               |                |                   |  |
| SQR484FAFCM02237                                                                                                                                                                                                                                        |           | LVVDB14B7ED010284                                                                    |                |                   |  |
| No. VIN                                                                                                                                                                                                                                                 |           | PASAJEROS                                                                            | CAPACIDAD TON. | TARIFA            |  |
| LVVDB14B7ED010284                                                                                                                                                                                                                                       |           | 5                                                                                    | 0.00           | 910               |  |
| PRIMA SOAT                                                                                                                                                                                                                                              |           | CONTRIBUCIÓN POSTYGA                                                                 |                | TASA RUIT         |  |
| \$ 585100                                                                                                                                                                                                                                               |           | \$ 292550                                                                            |                | \$ 1900           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                                                                      |                | \$ 879550         |  |
| <small>           A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS<br/>           B. INCAPACIDAD PERMANENTE<br/>           C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS<br/>           D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS         </small> |           |                                                                                      |                |                   |  |
| 800 180                                                                                                                                                                                                                                                 |           | SALARIOS MINIMOS                                                                     |                |                   |  |
| 40324010 6                                                                                                                                                                                                                                              |           |  |                |                   |  |

**ORO ARIAS**  
 Agencia de Seguros  
 PBX: 608 1111

ORIGINAL