

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRAContractual VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO
PASAJEROS**

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en: MEDELLIN	Sucursal Expedidora MEDELLIN	Cod. Sucursal 65	Punto de Venta NINGUNO			Cod. Punto 0	Ramo 30	No. Póliza 65-30-101000528	No. Grupo 0
Clase de Documento EMISION ORIGINAL	No. De Documento 0	Fecha Expedición			Vigencia			No de Días 366	
		Día 20	Mes 04	Año 2023	Desde las 24 horas del Día 25	Mes 04	Año 2023		Hasta las 24 horas del Día 25

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S	Identificación : 900.683.508-4
Dirección : CL 48 D NRO. 67 A - 30	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 4482476

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP S.A.S	Identificación : 900.683.508-4
Dirección : CL 48 D NRO. 67 A - 30	Ciudad : MEDELLIN, ANTIOQUIA Teléfono : 4482476

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY
--

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO		MARCA: KIA NO PASAJEROS: 5	SERVICIO: PUBLICO TRAYECTO: ESPECIAL	MODELO: 2020
ITEM: 23 PLACA: GDW583 CHASIS: KNACB81CGL5279673	CLASE: CAMPERO MOTOR: G4LEKS470856			

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV	10.0 % 1.0 SMMLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMMLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMMLV	
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA	
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO	SI AMPARA	

OBSERVACIONES					
---------------	--	--	--	--	--

Valor Asegurado Total \$ *****348,000,000.00	Valor Prima \$ *****213,483.00	Gastos Expedición \$ *****0.00	IVA \$ *****40,561.00	RUNT \$ *****2,900.00	Total a Pagar \$ *****254,044.00	Facturación ANUAL/ANTICIPADA
---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURADO		
Nombre	Clave	% de Part.	Nombre Compañia	% Part.	Valor Asegurado
ZAH SEGUROS LTDA.	184509	100.00			

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 0 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA 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 E-RCEPTP-031A-M3, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCIÓN: Calle 53 No 45-45 oficina 1006 TELÉFONO: 3695060 - MEDELLIN

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO DE VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO
ZAH SEGUROS LTDA. - SEGURO DE VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO
65-30-101000528

FIRMA AUTORIZADA

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

FIRMA TOMADOR

CARLOSVELEZ 05/05/2023