

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 NÚM. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
BÁSICA PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO**

VERSION CLAUSULADO 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001

HQJA No.

| | | | | | | | |
|-------------------|------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|------------|-------------------|------------|
| No. POLIZA | 2000008492 | No ANEXO | | No CERTIFICADO | | No RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | POLIZA NUEVA | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 09/10/2020 | SUC EXPEDIDORA | | SUCURSAL MEDELLIN | |
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA CERTIFICADO HASTA | | | |
| 0:00 Horas | 17/11/2017 | 0:00 Horas | 17/11/2018 | 365 | 0:00 Horas | 17/11/2017 | 0:00 Horas |
| TOMADOR | EMPRESA DE TAXIS BELEN S.A.S | | | | | No IDENTIDAD | 900105731 |
| DIRECCION | CALLE 30A 69-108 | CIUDAD | MEDELLIN ANTIOQUIA | TELEFONO | 2351127 | | |
| ASEGURADO | SEGÚN RELACION DE VEHICULOS | | | | | No IDENTIDAD | 900105731 |
| DIRECCION | | CIUDAD | MEDELLIN ANTIOQUIA | TELEFONO | 2351127 | | |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | | | No IDENTIDAD | |
| DIRECCION | | CIUDAD | | TELEFONO | | | |

| COBERTURAS | | OBJETO DEL CONTRATO | | DEDUCIBLES |
|---|--|---------------------|--|--------------------|
| DAÑOS A BIENES DE TERCEROS | | VALORES ASEGURADOS | | 10% mínimo 1 SMMLV |
| LESIONES O MUERTE A 1 PERSONA | | 60 SMMLV | | |
| LESIONES O MUERTE A 2 O MAS PERSONAS | | 60 SMMLV | | |
| AMPARO PATRIMONIAL | | 120 SMMLV | | |
| ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL | | INCLUIDO | | |
| PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES | | INCLUIDO | | |

PLACA: TPX410
MARCA: HYUNDAI
MODELO: 2007
NUMERO DE MOTOR: G4HC6M902494
CLASE: TAXI

| NOMBRE DEL AMPARO | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA \$ |
|-------------------|----------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN | |
|--|-----------------|-----------------|----------------|
| AGENCIA DE SEGUROS GRUPO EMPRESARIAL M.A.S. LIMITADA | AGENCIAS | 100% | |
| | | | |
| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | |
| COMPAÑÍA | % PARTICIPACIÓN | PRIMA | TIPO COASEGURO |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---------------|--|
| PRIMA BRUTA | |
| DESCUENTOS | |
| EXTRAPRIMA | |
| PRIMA NETA | |
| GASTOS EXP. | |
| IVA | |
| TOTAL A PAGAR | |

| CONVENIO DE PAGO | FECHA LÍMITE DE PAGO |
|------------------|----------------------|
| | 17/12/2017 |

CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA


ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACION DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADENÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR AL COMPAÑÍA Y/O POR EL INTEREDIARIO DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


Firma Autorizada - Compañía mundial de Seguros

TOMADOR



LINEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE:
Nacional: 01 8000 111 935
Bogotá: 3274712 - 3274713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

www.mundialseguros.com.co

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 NÚM. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL BÁSICA PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

VERSION CLAUSULADO 02/12/2015 - 1317- P - 06 - CSUS8R0000000014

HOJA No.

| | | | | | | | |
|-------------------|----------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|------------|----------------|
| No. POLIZA | 2000008492 | No ANEXO | | No CERTIFICADO | | No RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | POLIZA NUEVA | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 09/10/2020 | SUC EXPEDIDORA | SUCURSAL MEDELLIN | | |
| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA CERTIFICADO HASTA | | | |
| 0:00 Horas del | 17/11/2017 | 0:00 Horas del | 17/11/2018 | 365 | 0:00 Horas del | 17/11/2017 | 0:00 Horas del |
| | | | | | | | 17/11/2018 |

CONDICIONES PARTICULARES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.