



Póliza de
DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL EXCESO PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

Versión Clausulado Número
02-12-2015-1317-P-06-CSUS8R000000014
Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono:(601)2855600

No. Póliza C 2000053583 **No. de Certificado** **No. Riesgo** 1-50

Tipo de Documento ADICIONAR RIESGO **Fecha de Expedición** 2019-12-13 **Suc. Expedidora** CALI

Vigencia Desde 00:00 Horas del D 14/ M12 / A2019 **Vigencia Hasta** 00:00 Horas del D 14/ M12 / A2020 **Días** 366

Vigencia del Certificado Desde 00:00 Horas del D 14/ M12 / A2019 **Vigencia del Certificado Hasta** 00:00 Horas del D 14/ M12 / A2020

Tomador TRANSPORTES GINEBRA S.A. **Nº. Doc. Identidad** 891300441

Dirección CALLE 4 #2-54 **Ciudad** GINEBRA VALLE **Teléfono** 2561166

Asegurado TRANSPORTES GINEBRA S.A. **Nº. Doc. Identidad** 891300441

Dirección CALLE 4 #2-54 **Ciudad** GINEBRA VALLE **Teléfono** 2561166

Beneficiario TERCEROS AFECTADOS **CC/NIT**

Beneficiario **CC/NIT**

RIESGO ASEGURADO

Cod. Fasecolda **Modelo** 1956 **Servicio** URBANO **Color**

Placa SYA544 **Marca y clase** GMC STANDARD **Tipo de Vehículo** Camioneta

Tonelaje/Cilindraje/Pasajeros 8 **No. Motor** FD33002430T **No. Chasis / Serie**

Dpto/Municipio **Valor Comercial** **Valor Accesorios** **Valor Comercial Total**

CONDICIONES DE COBERTURA

Cobertura	Límite asegurado (Pesos Colombianos)	Deducibles	
		%	S.M.M.L.V / Pesos COP
RCC EN EXCESO	SMMLV60.00	Sin Deducible	Sin Deducible

Convenio de Pago MENSUAL **Fecha Límite de Pago** 2020-01-12

PRIMA BRUTA	\$ 39,002.00	DESCUENTOS	\$ 0.00	PRIMA NETA	\$ 39,002.00
GASTOS EXP.	\$ 0.00	IVA	\$ 7,410.00	TOTAL A PAGAR	\$ 46,412.00

Intermediarios	% Participación	Coaseguradores	Tipo	% Participación
GONSEGUROS CORREDORE	100.0			100.0

OBSERVACIONES

Linea asistencia: Línea Nacional 018000118820 – 018000185015 Opción 1 Asistencias – 2 vehículo público

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE AL IGUAL QUE REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 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 ELA 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.

AUTORIZO A SEGUROS MUNDIAL PARA ALMACENAR, RECOLECTAR Y GESTIONAR MIS DATOS PERSONALES PARA EL SUMINISTRO DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN FINANCIERA, OFRECIMIENTO COMERCIAL, ASÍ COMO LOS SERVICIOS INHERENTES A LA ACTIVIDAD ASEGURADORA, REALIZACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DE CLIENTES Y FINES ESTADÍSTICOS. DECLARO HABER SIDO INFORMADO SOBRE EL TRATAMIENTO QUE RECIBIRÁN LOS DATOS PERSONALES INCORPORADOS EN EL PRESENTE CONTRATO DE SEGUROS, ASÍ COMO LOS DERECHOS QUE SE ASISTEN COMO TITULAR DE LOS MISMOS.

PARA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS INGRESE A WWW.SEGUROSUNMUNDIAL.COM.CO/LEGAL/ EN CASO QUE NO DESEE OTORGAR ESTA AUTORIZACIÓN, FAVOR COMUNICARSE A LAS LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE QUE APARECEN EN LA PÓLIZA O INGRESE A NUESTRA PÁGINA WEB [HTTP://WWW.SEGUROSUNMUNDIAL.COM.CO/SERVICIO-AL-CUENTE/](http://WWW.SEGUROSUNMUNDIAL.COM.CO/SERVICIO-AL-CUENTE/) Y DILIGENCIE EL FORMULARIO O ENVÍE UN CORREO ELECTRÓNICO A CONSUMIDORFINANCIERO@SEGUROSUNMUNDIAL.COM.CO.

CONOZCA LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA Y EL ANEXO DE ASISTENCIA EN [HTTPS://WWW.SEGUROSUNMUNDIAL.COM.CO/SOLUCIONES-PERSONALES/SOLUCIONES-DE-MOVILIDAD/](https://WWW.SEGUROSUNMUNDIAL.COM.CO/SOLUCIONES-PERSONALES/SOLUCIONES-DE-MOVILIDAD/)



Firma Autorizada
Compañía Mundial
de Seguros S.A.

[Firma manuscrita]

Tomador



Póliza de

DE RESPONSABILIDAD CIVIL
CONTRACTUAL EXCESO PARA
VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

Versión Clausulado Número

02-12-2015-1317-P-06-CSUS8R0000000014

Código Anexo de Asistencia

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
NIT 860.037.013-6
Dirección General Calle 33N.6B - 24 Pisos 1,2 y 3
Teléfono:(601)2855600



No. Póliza **C 2000053583**

No. de Certificado

No. Riesgo

1-50



Tipo de Documento **ADICIONAR RIESGO**

Fecha de Expedición **2019-12-13**

Suc. Expedidora **CALI**

Vigencia Desde **00:00 Horas del D 14/ M 12/ A 2019**

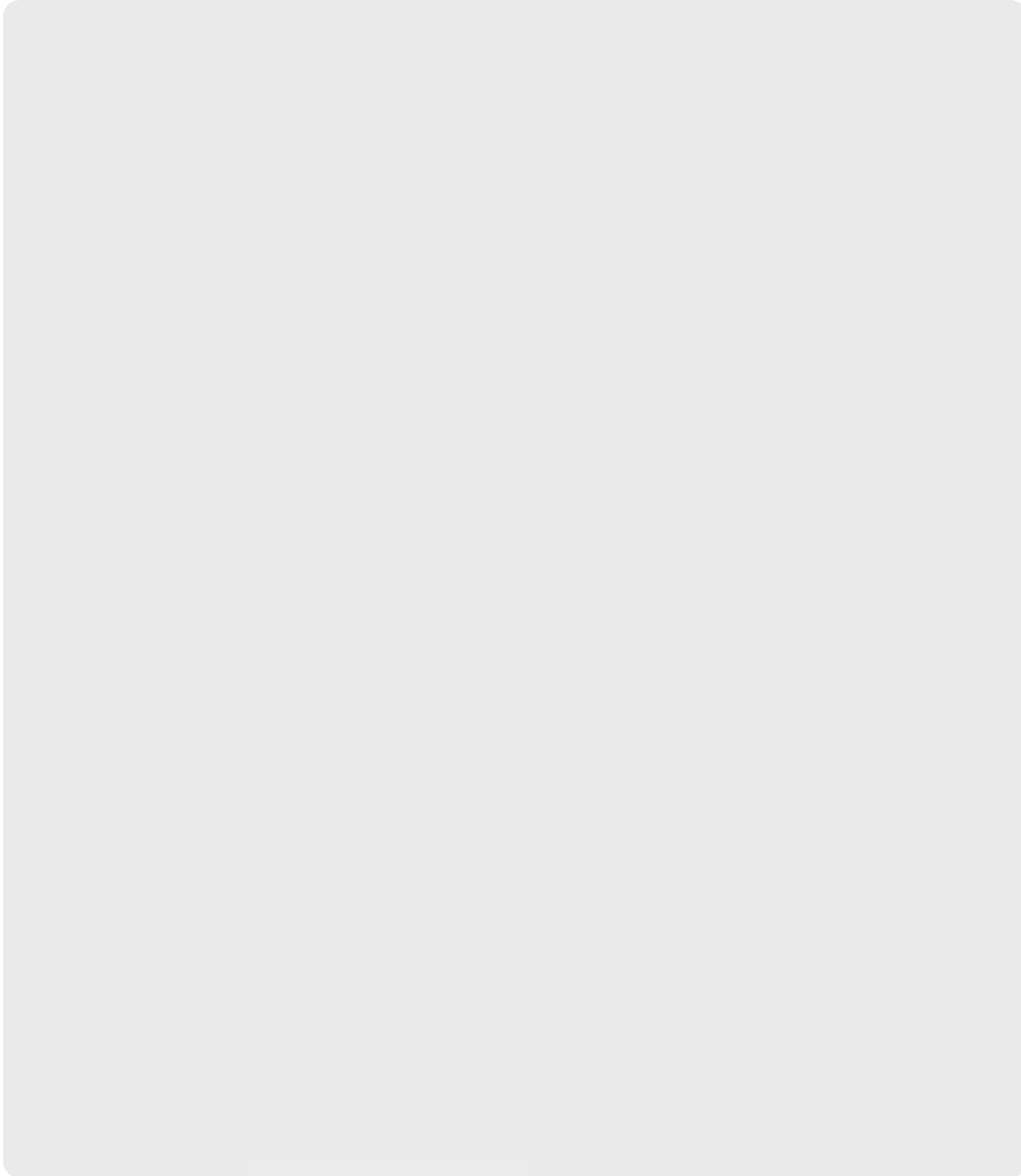
Vigencia Hasta **00:00 Horas del D 14/ M 12/ A 2020**

Días **366**

Vigencia del Certificado Desde **00:00 Horas del D 14/ M 12/ A 2019**

Vigencia del Certificado Hasta **00:00 Horas del D 14/ M 12/ A 2020**

CONDICIONES PARTICULARES



Firma Autorizada
Compañía Mundial
de Seguros S.A.

Tomador



LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

NACIONAL: 01 8000 111 935 - BOGOTÁ: (601) 327 4712/13