

**POLIZA DE AUTOMOVILES  
SERVICIO PUBLICO**

HOJA 1 de 3

**INICIACION  
COPIA**

Poliza Grupo 1508115900101 EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO E

Ref. de Pago: 31189983252

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VOICADO

**INFORMACION GENERAL**

<b>RAMO / PRODUCTO</b> 103/ 141	<b>POLIZA</b> 1507119000022	<b>CERTIFICADO</b> 0	<b>FACTURA</b>	<b>OPERACION</b>	<b>OFICINA MAPFRE</b> CALI	<b>DIRECCION OF. MAPFRE</b> CARRERA 80 # 6-71 BRR CAPRI
<b>TOMADOR DIRECCION</b>	EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO ETM SA CL 118 28 62			<b>CIUDAD</b> CALI	<b>NIT / C.C.</b> 9001007785 <b>TELEFONO</b> 5227800	
<b>ASEGURADO DIRECCION</b>	EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO ETM SA CL 118 28 62			<b>CIUDAD</b> CALI	<b>NIT / C.C.</b> 9001007785 <b>TELEFONO</b> 5227800	<b>FEC. NACIMIENTO</b>
<b>ASEGURADO DIRECCION</b>	N.D. N.D.			<b>CIUDAD</b> N.D.	<b>NIT / C.C.</b> <b>TELEFONO</b>	<b>GENERO</b>
<b>BENEFICIARIO DIRECCION</b>	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA SA KR 9 72 21			<b>CIUDAD</b> BOGOTA D.C.	<b>NIT / C.C.</b> 8600030201 <b>TELEFONO</b> 4130000	
<b>BENEFICIARIO DIRECCION</b>	SCOTIABANK COLPATRIA SA KR 7 24 89			<b>CIUDAD</b> BOGOTA D.C.	<b>NIT / C.C.</b> 8600345941 <b>TELEFONO</b> 3343351	
<b>NOMBRE DEL CONDUCTOR</b>	EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO ETM SA				<b>No. IDENTIFICACION</b>	<b>EDAD:</b>

**PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS**

<b>NOMBRE DEL PRODUCTOR</b> AGENCIA DE SEGUROS BONANZA LTDA	<b>CLASE</b> AGENCIA COLOCADORA	<b>CLAVE</b> 1168	<b>TELEFONO</b> 6676739	<b>% PARTICIPACION</b> 100
--	------------------------------------	----------------------	----------------------------	-------------------------------

**INFORMACION DE LA POLIZA**

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
02	01	2019	00 : 00	04	01	2019	365	INICIACION	00 : 00	04	01	2019	365
			24 : 00	03	01	2020		TERMINACION	24 : 00	03	01	2020	

**INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO**

<b>CODIGO FASECOLDA</b> : 05803995	<b>PLACA</b> : VCQ467	<b>ACCESORIOS</b>	
<b>MARCA</b> : MERCEDES BENZ	<b>MOTOR</b> : 906998U0744633	<b>REFERENCIA</b>	<b>VALOR</b>
<b>LINEA</b> : 0500MA 1826	<b>CHASIS</b> : 9BM3821888B555207	NO AMPARADO	-
<b>TIPO</b> : BUSES, Busetas y MICROBUSES	<b>COLOR</b> : AZUL		
<b>MODELO</b> : 2008	<b>DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION</b>		
<b>CIUDAD DE CIRCULACION</b> : CALI PAIS : COLOMBIA	<b>CAZADOR</b> : NO APLICA		
<b>USO</b> : URBANO	<b>OTROS</b> : NO APLICA		
<b>SERVICIO</b> : PUBLICO ESPECIAL			
<b>VALOR ASEGURADO</b> : 216.054.000			
<b>VALOR A NUEVO</b> : 216.054.000			

**COBERTURAS**

**VALOR ASEGURADO**

**AMPARO**

**DEDUCIBLE**

<b>1. COBERTURA AL ASEGURADO</b>			
<b>1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</b>			
DANOS A BIENES DE TERCEROS	1.000,00	SMMLV	10 % Min 1 (SMMLV)
MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA	1.000,00	SMMLV	NO APLICA
MUERTE O LESIONES A DOS O MAS PERSONAS	1.000,00	SMMLV	NO APLICA
<b>1.2 RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL</b>			
MUERTE	200,00	SMMLV	NO APLICA
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	200,00	SMMLV	NO APLICA
INCAPACIDAD TEMPORAL	200,00	SMMLV	NO APLICA
GASTOS MEDICOS, DE TRASLADO, QUIRURGICO, FARMACEUTICO Y HOSP	200,00	SMMLV	NO APLICA
<b>2. COBERTURAS AL VEHICULO</b>			
PERDIDA TOTAL POR DANOS Y TERRORISMO	216.054.000,00		10 %
PERDIDA TOTAL HURTO	216.054.000,00		10 %
PERDIDA PARCIAL POR DANOS Y TERRORISMO	216.054.000,00		10 % Min 1 (SMMLV)
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	216.054.000,00		10 % Min 1 (SMMLV)
TERREMOTO, TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	216.054.000,00		10 % Min 1 (SMMLV)
<b>3. COBERTURAS ADICIONALES</b>			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL			NO APLICA
ASISTENCIA MAPFRE			NO APLICA
MUERTE POR ACCIDENTE DE TRANSITO PARA EL CONDUCTOR Hasta \$50,000,000			NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL			NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL			NO APLICA
PERDIDA BENEFICIOS PTD O PTH 12 SMDLV Hasta por 30 Dias, a partir del tercer dia de cesar operaciones		SMDLV	NO APLICA
PERDIDA BENEFICIOS PPD 12 SMDLV Hasta por 30 Dias, a partir del tercer dia de cesar operaciones		SMDLV	NO APLICA

**CLAUSULAS ANEXAS:**

**DESCUENTO POR NO RECLAMACION** 0 % (Ya aplicado en el valor de la prima).

**SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES**

<b>VALORES EN PESO COLOMBIANO</b>	<b>GASTOS DE EXPEDICION</b>	<b>Subtotal en Pesos Colombianos</b>	<b>Valor en Pesos Impuesto a las Ventas</b>	<b>Total a Pagar en Pesos colombianos</b>
<b>TOTAL PRIMA NETA</b> 9.290.321	<b>0</b>	<b>9.290.321</b>	<b>1.765.161</b>	<b>11.055.482</b>

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

**MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA**

**TOMADOR**

NIT. 891.700.037-9 Cra 14 No. 96-34 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A. 28585 Bogotá D.C., Colombia  
N.D. = NO DECLARADO

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.  
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

VTE-095-ABR/03

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web [www.mapfre.com.co](http://www.mapfre.com.co).

**POLIZA DE AUTOMOVILES  
SERVICIO PUBLICO**

HOJA 2 de 3

**INICIACION  
COPIA**

Poliza Grupo 1508115900101 EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO E

Ref. de Pago: 31189983252

**INFORMACION GENERAL**

<b>RAMO / PRODUCTO</b> 103/ 141	<b>POLIZA</b> 1507119000022	<b>CERTIFICADO</b> 0	<b>FACTURA</b>	<b>OPERACION</b>	<b>OFICINA MAPFRE</b> CALI	<b>DIRECCION OF. MAPFRE</b> CARRERA 80 # 6-71 BRR CAPRI
<b>TOMADOR DIRECCION</b>	EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO ETM SA CL 118 28 62			<b>CIUDAD</b> CALI	<b>NIT / C.C.</b> 9001007785 <b>TELEFONO</b> 5227800	
<b>ASEGURADO DIRECCION</b>	EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO ETM SA CL 118 28 62			<b>CIUDAD</b> CALI	<b>NIT / C.C.</b> 9001007785 <b>TELEFONO</b> 5227800	<b>FEC. NACIMIENTO</b>
<b>ASEGURADO DIRECCION</b>	N.D.			<b>CIUDAD</b> N.D.	<b>NIT / C.C.</b>	<b>GENERO</b>
<b>ASEGURADO DIRECCION</b>	N.D.			<b>CIUDAD</b> N.D.	<b>TELEFONO</b>	
<b>BENEFICIARIO DIRECCION</b>	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA SA KR 9 72 21			<b>CIUDAD</b> BOGOTA D.C.	<b>NIT / C.C.</b> 8600030201 <b>TELEFONO</b> 4130000	
<b>BENEFICIARIO DIRECCION</b>	SCOTIABANK COLPATRIA SA KR 7 24 89			<b>CIUDAD</b> BOGOTA D.C.	<b>NIT / C.C.</b> 8600345941 <b>TELEFONO</b> 3343351	
<b>NOMBRE DEL CONDUCTOR</b>	EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO ETM SA				<b>No. IDENTIFICACION</b>	<b>EDAD:</b>

**PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS**

<b>NOMBRE DEL PRODUCTOR</b> AGENCIA DE SEGUROS BONANZA LTDA	<b>CLASE</b> AGENCIA COLOCADORA	<b>CLAVE</b> 1168	<b>TELEFONO</b> 6676739	<b>% PARTICIPACION</b> 100
--	------------------------------------	----------------------	----------------------------	-------------------------------

**INFORMACION DE LA POLIZA**

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO				
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
02	01	2019	00 : 00	04	01	2019	365	00 : 00	04	01	2019	365
			24 : 00	03	01	2020		24 : 00	03	01	2020	

**PRIMER BENEFICIARIO**

**CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO**

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion CLAUSELA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion o endoso de esta poliza a favor del primer beneficiario hasta el monto de sus intereses y/o acreencias en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehiculo.

2.La presente poliza será renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo crédito, siempre y cuando el tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros 15 días calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entenderá que la Compañía no reasumio los riesgos respectivos.

La aseguradora podrá modificar y/o revocar la presente poliza, pero deberá dar aviso al primer beneficiario sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) días calendario.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. Los demás términos de la poliza no modificados por esta cláusula continúan vigentes.

**PLAN DE PAGO POR PERIODO**

AÑO	MES	VALOR FACTURA ANTERIOR	VALOR DEL MOVIMIENTO	VALOR ACTUAL
2019	ENERO	0	921.292	921.292
2019	FEBRERO	0	921.290	921.290
2019	MARZO	0	921.290	921.290
2019	ABRIL	0	921.290	921.290
2019	MAYO	0	921.290	921.290
2019	JUNIO	0	921.290	921.290
2019	JULIO	0	921.290	921.290
2019	AGOSTO	0	921.290	921.290
2019	SEPTIEMBRE	0	921.290	921.290
2019	OCTUBRE	0	921.290	921.290
2019	NOVIEMBRE	0	921.290	921.290
2019	DICIEMBRE	0	921.290	921.290
<b>TOTAL PRIMA</b>				<b>11.055.482</b>

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93.AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013

**MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA**

**TOMADOR**

NIT. 891.700.037-9 Cra 14 No. 96-34 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.-28585 Bogotá D.C., Colombia  
N.D. = NO DECLARADO

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.  
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

VTE-095-ABR/03

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web [www.mapfre.com.co](http://www.mapfre.com.co).

**CERTIFICADO DE AMPARO  
SERVICIO PUBLICO ESPECIAL**

PLACA No.

COPIA

VCQ467

<b>TOMADOR</b>				<b>POLIZA No.</b>			
EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO ETM SA				1507119000022			
<b>ASEGURADO</b>				<b>No. DOC. IDENTIFICACION</b>			
EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO ETM SA							
<b>MARCA</b>		<b>LINEA</b>		<b>MODELO</b>		<b>USO</b>	
MERCEDES BENZ		O500MA 1826		2008		URBANO	
<b>No. MOTOR</b>		<b>No. CHASIS</b>		<b>PASAJEROS</b>			
906998U0744633		9BM3821888B555207		80			
<b>VIGENCIA DESDE</b>				<b>VIGENCIA HASTA</b>			
00:00	04	enero	2019	24:00	03	enero	2020

**COBERTURAS**

**SUMAS ASEGURADAS**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	1000/1000/1000
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	200/200/200/200
* LIMITES Y COBERTURAS DESCRITAS EN LA CARATULA DE LA POLIZA.	

**EN CASO DE ACCIDENTE POR FAVOR, comuníquese inmediatamente para recibir orientación y autorización las 24 horas del día a los teléfonos:**

LINEA BOGOTA : 3077024  
LINEA NACIONAL : 01 8000 51 99 91



FIRMA AUTORIZADA

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

Somos Autorretenedores según resolución 5098 de junio 21 de 2013



MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

NIT. 891.700.037-9 Cra 14 No. 96-34 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A. 28585 Bogotá D.C., Colombia  
N.D. = NO DECLARADO

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.  
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

VTE-095-ABR/03

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web [www.mapfre.com.co](http://www.mapfre.com.co).