

100-18

**Automóviles**  
  
Documento  
resumen de las  
condiciones  
contratadas

**Allianz**  
  
**Certificado del seguro**  
De Auto Colectivo – Pesados  
  
www.allianz.co

**Allianz**  
INTERMEDIARIO AON RISK  
COLOMBIA S.A  
NIT: 860069265  
DIRECCION CR 11 CL 86 - 53  
CIUDAD BOGOTA  
TELEFONO 6381700  
FAX  
CORREO ELECTRONICO  
aon.risk@allia2.com.co

**Datos Generales**

<b>Tomador del Seguro</b>	CONSORCIO EXPRESS DIRECCION CL 32 SUR CR 3C - 08 BOGOTA Teléfono: 7424711	NIT: 9003657403
<b>Beneficiario/s:</b>	TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY	
<b>Póliza y duración</b>	Póliza No: 21928638 Duración: Desde las 00:00 horas del 23/05/2016 hasta las 24:00 horas del 23/05/2017. Moneda: PESO-COLOMBIANO.	

**Datos del Asegurado**

<b>Asegurado Principai</b>	CONSORCIO EXPRESS DIRECCION CL 32 SUR CR 3C - 08 BOGOTA Teléfono: 7424711	NIT: 9003657403
----------------------------	--	-----------------

**Datos del Vehículo**

**Placa:** WHS850  
**Marca:** VOLVO  
**Clase:** BUS  
**Línea:** B340M  
**Modelo:** 2014  
**Motor:** DH120800929  
**Serie:** 9BVR9R325EE384635  
**Chasis:** 9BVR9R325EE384635

**Código Fasecolda:**  
**Uso:** Bus, Buseta, Micro Servicio Publico Urbano  
**Zona de circulación:** Bogota  
**Valor Asegurado:** 0



## Coberturas

Amparos	Vlr Asegurado	Deducible
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL</b>		1 SMMLV
<input type="checkbox"/> Daños a bienes de terceros.	<input type="checkbox"/> 60 SMMLV	
<input type="checkbox"/> Muerte o lesiones a una o más personas.	<input type="checkbox"/> 60 SMMLV	
<input type="checkbox"/> Muerte o lesiones a dos o más personas.	<input type="checkbox"/> 120 SMMLV	
<input type="checkbox"/> Amparo de Protección patrimonial.	<input type="checkbox"/> Si ampara	
<input type="checkbox"/> Asistencia jurídica en proceso penal o civil.	<input type="checkbox"/> Si ampara	
<input type="checkbox"/> Amparo de perjuicios morales	<input type="checkbox"/> Si ampara	
<input type="checkbox"/> Amparo de lucro cesante del tercero afectado	<input type="checkbox"/> Si ampara	
<b>RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL</b>		0
<input type="checkbox"/> Muerte accidental	<input type="checkbox"/> 60 SMMLV	
<input type="checkbox"/> Incapacidad permanente	<input type="checkbox"/> 60 SMMLV	
<input type="checkbox"/> Incapacidad temporal	<input type="checkbox"/> 60 SMMLV	
<input type="checkbox"/> Gastos médicos	<input type="checkbox"/> 60 SMMLV	
<input type="checkbox"/> Asistencia jurídica en proceso penal o civil.	<input type="checkbox"/> Si ampara	
<input type="checkbox"/> Amparo de protección patrimonial	<input type="checkbox"/> Si ampara	
<input type="checkbox"/> Amparo de lucro cesante del pasajero afectado	<input type="checkbox"/> Si ampara	
<input type="checkbox"/> Amparo de perjuicios morales	<input type="checkbox"/> Si ampara	

El valor asegurado corresponde al valor comercial del vehículo+ valor de accesorios+ valor de blindaje+ valor de sistema a gas.

El valor comercial corresponde al registrado en la guía de valores de Fasecolda al momento de la ocurrencia del siniestro, de acuerdo al código que corresponda e identifique las características técnicas del vehículo, el cual puede ser verificado en la página Web de Fasecolda [www.fasecolda.com](http://www.fasecolda.com)

## Especificaciones adicionales

### Intermediarios

Código	Nombre Intermediario	% de Participación Allianz
1703694	AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A	100%

### Renovación Automática Para Vehículos con Financiación

La presente póliza o certificado se renovará automáticamente el día de su vencimiento previo pago de la prima, hasta la cancelación total del crédito y no podrá ser revocada por el asegurado sin previa autorización del beneficiario o entidad financiera.

En caso de revocación, terminación automática por mora en el pago, no renovación o de alguna modificación por parte de la aseguradora, se dará aviso a la entidad financiera con no menos de treinta (30) días calendario de anticipación garantizando la cobertura durante dicho periodo.

En caso de siniestro que afecte el amparo de pérdidas parciales de mayor cuantía se girará al beneficiario oneroso hasta el saldo insoluto de la deuda y los excesos si los hubiere serán del asegurado.

**Servicios PARA EL  
Asegurado...**

#### Urgencias y Asistencia

Línea de atención al cliente a nivel nacional..... 01 8000 513500  
En Bogotá.....5941133  
Desde su celular al ..... #265

Si tiene inquietudes, sugerencias o desea presentar una queja, visite [www.allianz.co](http://www.allianz.co), enlace Atención al cliente.

Se Hace constar expresamente que sin el pago del recibo de prima carecerá de validez la cobertura del seguro.

Representante Legal  
Allianz Seguros S.A.

El contrato de seguro está integrado por la carátula de la póliza, las condiciones generales y particulares de la póliza, la solicitud de seguro firmada por el asegurado, los formularios de asegurabilidad y los anexos que se emitan para adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar la póliza.

De conformidad con el artículo 1068 del Código de Comercio, 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 a la compañía para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

La Compañía no otorgará cobertura ni será responsable de pagar ningún siniestro u otorgar ningún beneficio en la medida en que (i) el otorgamiento de la cobertura, (ii) el pago de la reclamación o (iii) el otorgamiento de tal beneficio expongan a la Compañía a cualquier sanción, prohibición o restricción contemplada en las resoluciones, leyes, directivas, reglamentos, decisiones o cualquier norma de las Naciones Unidas, la Unión Europea, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, los Estados Unidos de América o cualquier otra ley nacional o regulación aplicable.

Expedido el día 21 de Mayo de 2016

Código de Usuario que realiza el suplemento:	ce00219
Nombre del Usuario que realiza el suplemento:	Viviana Gicela Perez Lopez
Código y nombre de sucursal:	202 Brokers