



tu auto

tu carro

tu moto

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

**VERSIÓN CLAUSULADO**

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

NIT 860.037.013-6  
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

|                                    |            |                 |            |                 |                                |            |                                |            |
|------------------------------------|------------|-----------------|------------|-----------------|--------------------------------|------------|--------------------------------|------------|
| No. PÓLIZANB 2000005734            |            | No. ANEXO       |            | No. CERTIFICADO |                                | No. RIESGO |                                | 1-7        |
| TIPO DE DOCUMENTO ADICIONAR RIESGO |            |                 |            |                 |                                |            |                                |            |
| VIGENCIA DESDE                     |            | VIGENCIA HASTA  |            | DÍAS            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |            |
| 00:00 Horas del                    | 2017-05-23 | 24:00 Horas del | 2018-05-23 | 365             | 00:00 Horas del                | 2017-05-23 | 24:00 Horas del                | 2018-05-23 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN 2017-05-24     |            |                 |            |                 |                                |            |                                |            |
| SUC. EXPEDIDORA BOGOTÁ             |            |                 |            |                 |                                |            |                                |            |

|              |                         |        |                         |          |           |
|--------------|-------------------------|--------|-------------------------|----------|-----------|
| TOMADOR      | CONSORCIO EXPRESS S A S |        |                         | C.C.     | 900365740 |
| DIRECCIÓN    | CALLE 32 SUR # 3C-08    | CIUDAD | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 7424711   |
| ASEGURADO    | CONSORCIO EXPRESS S A S |        |                         | C.C.     | 900365740 |
| DIRECCIÓN    | CALLE 32 SUR # 3C-08    | CIUDAD | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 7424711   |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS      |        |                         |          |           |

| RIESGO ASEGURADO              |                          |          |                   |                  |                       |
|-------------------------------|--------------------------|----------|-------------------|------------------|-----------------------|
| COD. FASECOLDA                | MARCA Y CLASE            |          | LÍNEA DE VEHÍCULO |                  |                       |
|                               | VOLVO Pickup             |          |                   |                  |                       |
| PLACA                         | MODELO                   | SERVICIO | TIPO DE VEHÍCULO  | No. MOTOR        | No. CHASIS / SERIE    |
| WEW523                        | 2014                     | URBANO   |                   | D5F11518029      |                       |
| TONELAJE/CILINDRAJE/PASAJEROS | DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO |          | VALOR COMERCIAL   | VALOR ACCESORIOS | VALOR COMERCIAL TOTAL |
| 80                            |                          |          |                   |                  |                       |

| CONDICIONES DE COBERTURA               |                                      |               |               |
|--|--------------------------------------|---------------|---------------|
| COBERTURA                              | LÍMITE ASEGURADO (Pesos Colombianos) | DEDUCIBLES    |               |
|  |                                      | %             | S.M.M.L.V.    |
| LESIONES O MUERTE A UNA PERSONA        | SMMLV60.00                           | Sin Deducible | Sin Deducible |
| DANOS A BIENES DE TERCEROS             | SMMLV60.00                           | 10.0%         | 1.0 SMMLV     |
| LESIONES O MUERTE A DOS O MÁS PERSONAS | SMMLV120.00                          | Sin Deducible | Sin Deducible |
| ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL   | INCLUIDO                             | Sin Deducible | Sin Deducible |
| ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL   | INCLUIDO                             | Sin Deducible | Sin Deducible |
| AMPARO PATRIMONIAL                     | INCLUIDO                             | Sin Deducible | Sin Deducible |

|                      |          |                      |                           |                 |               |    |                |
|----------------------|----------|----------------------|---------------------------|-----------------|---------------|----|----------------|
| INTERMEDIARIOS       | TIPO     | % PARTICIPACIÓN      | DISTRIBUCIÓN DE COASEGURO |                 | PRIMA BRUTA   | \$ | \$1,233,687.00 |
| VML S.A CORREDORES D | CORREDOR | 100.0                | COMPAÑÍA                  | % PARTICIPACIÓN | DESCUENTOS    | \$ | \$0.00         |
|                      |          |                      |                           | 100.0           | PRIMA NETA    | \$ | \$1,233,687.00 |
| CONVENIO DE PAGO     |          | FECHA LÍMITE DE PAGO |                           |                 | GASTOS EXP.   | \$ | \$0.00         |
| MENSUAL              |          | 2017-06-23           |                           |                 | IVA           | \$ | \$234,401.00   |
|                      |          |                      |                           |                 | TOTAL A PAGAR | \$ | \$1,468,088.00 |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
|               |

**CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA**

Es de obligatorio cumplimiento diligenciar el Formulario de conocimiento del cliente, suministrar información veraz y veri cable al igual que realizar actualización de datos por lo menos una vez al año (Circular Externa 026 de 2008 Superfi nanciera).

Autorizo a **Seguros Mundial** para almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, 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 me asisten como titular de los mismos.

Para mayor información sobre la Política de Tratamiento de datos ingrese a [www.segurosmondial.com.co/legal/](http://www.segurosmondial.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.segurosmondial.com.co/servicio-al-cliente/> y diligencie el formulario o envíe un correo electrónico a [consumidorfinanciero@segurosmondial.com.co](mailto:consumidorfinanciero@segurosmondial.com.co)

Conozca las **Condiciones Generales de la Póliza** y el Anexo de Asistencia en <https://www.segurosmondial.com.co/soluciones-personales/conduce-tranquilo/>

*[Firma]*

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - [WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO)

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

VERSIÓN CLAUSULADO \_\_\_\_\_

|                   |                  |                |  |                     |                                |                 |                                |
|-------------------|------------------|----------------|--|---------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA        | NB 2000005734    | No. ANEXO      |  | No. CERTIFICADO     |                                | No. RIESGO      | 1-7                            |
| TIPO DE DOCUMENTO | ADICIONAR RIESGO |                |  | FECHA DE EXPEDICIÓN | 2017-05-24                     | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTÁ                         |
| VIGENCIA DESDE    |                  | VIGENCIA HASTA |  | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |                 | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
| 00:00 Horas del   |                  | 2017-05-23     |  | 365                 | 00:00 Horas del                |                 | 2017-05-23                     |

CONDICIONES PARTICULARES

