

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL
VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-06-PPSUS2R000000048**

No. PÓLIZA	NB-100012397		No. ANEXO	0		No. CERTIFICADO	70596646		No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO					FECHA DE EXPEDICIÓN	06/10/2017		SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ	
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del		20/10/2017		24:00 Horas Del	20/10/2018		N/A		N/A	
					N/A		N/A		N/A	
TOMADOR		TRANSPORTE ZONAL INTEGRADO S.A.S - TRANZIT S.A.S						No. DOC. IDENTIDAD	900394177	
DIRECCIÓN		CALLE 6 SUR NO 15 A 24						TELÉFONO	3173722256	
ASEGURADO		TRANSPORTE ZONAL INTEGRADO S.A.S - TRANZIT S.A.S Y/O EMPRESA DEL TRANSPORTE DEL TERCER						No. DOC. IDENTIDAD	830.063.506-6	
DIRECCIÓN		AVDA EL DORADO NO 69 - 76						TELÉFONO	2203000	
BENEFICIARIO		TERCEROS, AFECTADOS Y/O EMPRESA DEL TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO / TRANSMILENIO S A						No. DOC. IDENTIDAD		
DIRECCIÓN		.						TELÉFONO		

CLÁUSULA DE COASEGURO

LOS AMPAROS CONTENIDOS EN LA PRESENTE POLIZA LO OTORGAN Y SUSCRIBEN LAS COMPAÑÍAS ABAJO INDICADAS, EN EL PORCENTAJE CORRESPONDIENTE PARA CADA UNA, SEGUN EL CUADRO QUE SE RELACIONA A CONTINUACION.

LAS OBLIGACIONES DE LAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS PARA CON EL ASEGURADO NO SON SOLIDARIAS Y SE LIMITAN AL PORCENTAJE RESPECTIVO.

COMPAÑIA	% PART.	VL.R. ASEGURADO	PRIMA	(\$ Pesos)
=====	=====	=====	=====	
COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	50	6.584.704.844,00	19.754.114,53	
SEGUROS DEL ESTADO S. A.	50	6.584.704.844,00	19.754.114,53	
TOTAL	100	13.169.409.688,00	39.508.229,06	

LA ADMINISTRACIÓN Y ATENCIÓN DE LA POLIZA CORRESPONDE A LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A., LA CUAL RECIBIRÁ DEL TOMADOR LA PRIMA TOTAL PARA DISTRIBUIRLA ENTRE LAS COMPAÑÍAS COASEGURADORAS EN LAS PROPORCIONES INDICADAS ANTERIORMENTE.

EN LOS SINIESTROS, LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A., PAGARÁ ÚNICAMENTE LA PARTICIPACIÓN PORCENTUAL SEÑALADA ANTERIORMENTE Y ADEMÁS, UNA VEZ RECIBIDA LA PARTICIPACIÓN CORRESPONDIENTE DE LAS OTRAS COMPAÑÍAS, LA ENTREGARÁ AL ASEGURADO, SIN QUE EN NINGUN MOMENTO SE HAGA RESPONSABLE POR UN PORCENTAJE MAYOR AL DE SU PARTICIPACIÓN.

SE FIRMA LA PRESENTE CLÁUSULA EN BOGOTÁ A LOS 21 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 2023.
CLÁUSULA QUE FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA NB-100012397 CERTIFICADO 70596646.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

SEGUROS DEL ESTADO S. A.
FIRMA AUTORIZADA

