REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022353580

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TSS820	FOTON	BJ6425MD32A-AA	2021

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.206	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	VAN	GASOLINA	7

NÚMERO DE MOTOR: 4W12M1*L000634 — REG: N — VIN: LVCP2DVA5MU500427

NÚMERO DE SERIE: LVCP2DVA5MU500427 — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: LVCP2DVA5MU500427 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): GOMEZ SARMIENTO MEIBY GISELLA Y OTRO(S)

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1119890133

Escaneado con C

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE	POTENCIA HP
******	86

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
352020000324692	E	17/09/2020	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANZAUTO SA

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
25/02/2021	25/02/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST DPTAL TTOYTTE META/RESTREPO



LT02006326095

Escaneado con C

TARJETA DE OPERACIÓN MOVIL No. 0017

PLACA DEL VEHÍCULO:	TSS820		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	10022353580	ESTADO DEL VEHÍCULO:	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO:	Público	CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA

Información general del vehículo

MARCA:	FOTON	LÍNEA:	BJ6425MD32A-AA
MODELO:	2021	COLOR:	BLANCO
NÚMERO DE SERIE:	LVCP2DVA5MU500427	NÚMERO DE MOTOR:	4W12M1°L000634
NÚMERO DE CHASIS:	LVCP2DVA5MU500427	NÚMERO DE VIN:	LVCP2DVA5MU500427
CILINDRAJE:	1206	TIPO DE CARROCERÍA:	VAN
TIPO COMBUSTIBLE:	GASOLINA	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	25/02/2021
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	INST DPTAL TTOyTTE META/RESTREPO	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	SI
CLÁSICO O ANTIGUO:	NO	REPOTENCIADO:	NO
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	NO	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	NO	PUERTAS:	4

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	SERVICIO ESPECIAL 217 EXPRESS S.A.S.	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	PASAJEROS
MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL	RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):	27/03/2021	FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AAAA):	26/03/2023
NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	235534	ESTADO:	TARJETA DE OPERACION ACTIVA

SERVICIOS ESPECIALES 217 EXPRESS S.A.S.
Nit: 901.263.957-1

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en:	Sucursal Expedidora	Cod. Sucursal	Punto de Venta	Cod. Punto	Ramo	No.Póliza	No. Grupo
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	NINGUNO	0	31	30-31-101000711	0

Clase de Documento	No. De Anexo	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
ANEXO CAUSA PRIMA	19	25	03	2021	25	03	2021	03	08	2021	131

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : **SERVICIO ESPECIAL 217 EXPRESS S.A.S.** Identificación : **901.263.957-1**

Dirección : **CR CARRERA 16 16 NRO. 1 9 - 12 NORTE 0** Ciudad : **VILLAVICENCIO, META** Teléfono : **3103329834**

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : **GOMEZ SARMIENTO, MEIBY GISELLA** Identificación : **1119890133**

Dirección : **MZ 18 CS 15 VILLA CLAUDIA** Ciudad : **CUMARAL, META** Teléfono : **3214704337**

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : **PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY**

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 23 PLACA: TSS820 CLASE: CAMIONETA MARCA: FOTON SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2021
CHASIS: LVCP2DVA5MU500427 MOTOR: 4W12M1L000634 No PASAJEROS: 7 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMLV	
INCAPACIDAD PERMANENTE	100 SMMLV	
INCAPACIDAD TEMPORAL	100 SMMLV	
GASTOS MEDICOS	100 SMMLV	
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA	
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO	SI AMPARA	
AMPARO AL CONDUCTOR	SI AMPARA	

OBSERVACIONES

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

Expedida en:	Sucursal Expedidora	Cod. Sucursal	Punto de Venta	Cod. Punto	Ramo	No.Póliza	No. Grupo
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	NINGUNO	0	30	30-30-101000616	0

Clase de Documento	No. De Anexo	Fecha Expedición			Vigencia						No de Días
					Desde las 24 horas del			Hasta las 24 horas del			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
ANEXO CAUSA PRIMA	19	25	03	2021	25	03	2021	03	08	2021	131

DATOS DEL TOMADOR

Nombre : **SERVICIO ESPECIAL 217 EXPRESS S.A.S.** Identificación : **901.263.957-1**

Dirección : **CR CARRERA 16 16 NRO. 1 9 - 12 NORTE 0** Ciudad : **VILLAVICENCIO, META** Teléfono : **3103329834**

DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado : **GOMEZ SARMIENTO, MEIBY GISELLA** Identificación : **1119890133**

Dirección : **MZ 18 CS 15 VILLA CLAUDIA** Ciudad : **CUMARAL, META** Teléfono : **3214704337**

DATOS DEL BENEFICIARIO

Beneficiario : **TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY**

DETALLE DE COBERTURAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

ITEM: 23 PLACA: TSS820 CLASE: CAMIONETA MARCA: FOTON SERVICIO: PUBLICO MODELO: 2021
CHASIS: LVCP2DVA5MU500427 MOTOR: 4W12M1L000634 No PASAJEROS: 7 TRAYECTO: ESPECIAL

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV	10.0 % 1.0 SMMLV
MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA	100 SMMLV	
MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS	200 SMMLV	
AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI AMPARA	
AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI AMPARA	
AMPARO DE PERJUICIOS MORALES	SI AMPARA	
AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO	SI AMPARA	

OBSERVACIONES

SEGURO PARA VEHÍCULOS COMERCIALES Y DE PASAJEROS

Cotización Nro 4743919

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha: 2/2/2021

DATOS COMPAÑÍA			
SUCURSAL:	VILLAVICENCIO	**CLAVE:**	**195189**
INTERMEDIARIO:	JOSE NELSON PEREZ PARRA		

DATOS PERSONALES DEL ASEGURADO			
ASEGURADO:	GOMEZ, MEIBY		
TELEFONO:	3118514117		
Cédula de ciudadanía	**1119890133**		
DESCRIPCION DEL VEHICULO			
Marca:	FOTON	**Tipo:**	MINIVAN BJ6425 MT 1200CC 6PSJ
Clase:	MINIVANS < 8PSJ	**Modelo:**	2021
Codigo Fasecolda:	'18906001	**PLACA:**	JAC000
VALOR COMERCIAL:	$ 46,500,000		

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES
Responsabilidad Civil Extracontractual (R.C.E)		
- Daños a bienes de terceros	300 SMMLV	10% 1 SMMLV
- Lesiones o muerte a una persona	300 SMMLV	Sin Deducibles
- Lesiones o muerte a dos o mas personas	600 SMMLV	Sin Deducibles
Pérdida total y/o destrucción total	$ 46,500,000	10%
Daños Parciales de Mayor Cuantia	$ 46,500,000	10%
Daños Parciales de Menor Cuantia	$ 46,500,000	10% MINIMO 2 SMMLV
Hurto de Mayor Cuantia	$ 46,500,000	10%
Hurto de Menor Cuantia	$ 46,500,000	10% MINIMO 2 SMMLV
Terremoto y Eventos de la Naturaleza	$ 46,500,000	10% MINIMO 1 SMMLV
Terrorismo	SI AMPARA	
Protección Patrimonial	SI AMPARA	
Asistencia Juridica	SI AMPARA	
Gastos de Grúa, Transporte y Protección del Vehiculo Asegurado	SI AMPARA	
Asistencia en Viajes	SI AMPARA	
* Orientación Médica Genial	SI AMPARA	
* Accidentes Personales al Conductor	$ 50,000,000	

Prima	$ 1,631,850
IVA 19%	$ 310,052
PRIMA ANUAL	$ 1,941,902

REQUISITOS PARA LA SUSCRIPCIÓN

1. Diligenciar el Formato Conocimiento del Cliente de Persona Natural a: SARLAFT-001-N-2013-V3 y Persona Jurídica a: SARLAFT-001-J-2013-V3
2. Fotocopia de la Cedula de Ciudadania del propietario, matricula y SOAT vigente
3. Los valores asegurados y el amparo estan sujetos a inspeccion y analisis técnico.

NOTAS

1. La presente cotización no implica aceptación del riesgo, autorización o compromiso para la expedición de la póliza, la cual queda sujeta a la confirmación escrita, que previa a la aceptación del negocio o la elaboración de cualquier documento debe dar la Compañia para su aprobación final.
2. La presente cotización tiene validez por 5 días
3. * Coberturas prestadas por Seguros de Vida Del Estado S.A.

De conformidad con lo establecido por la ley declaro que he recibido y entendido la asesoría que el intermediario de seguros y/o su representante me ha suministrado, en relación con la póliza (o pólizas) adquirida, así:

1. He recibido explicación sobre el alcance y contenido de la cobertura, exclusiones, garantías, así como derechos y obligaciones que como Tomador tengo. De igual manera he sido informado sobre los costos del seguro y de comercialización del mismo.

2. He recibido la información respecto del alcance de los servicios de intermediación prestados acorde al contrato de seguros, en su emisión y en caso eventual de presentarse un evento amparado en la respectiva póliza. De igual manera he sido informado de la responsabilidad que le corresponde al intermediario de seguros, para con el Tomador del seguro, asegurado y/o beneficiario, en cumplimiento del deber de la información,así como de la autorización otorgada por Seguros del Estado y/o Seguros de Vida del Estado, para comercializar el (los) producto (s) de seguros ofrecido (s).

3. Declaro que me han explicado el procedimiento, plazos y documentación a tener en cuenta para realizar una reclamación de un evento cubierto por el seguro contratado y que me fue suministrada información sobre los canales por medio de los cuales puede formular una petición, queja o reclamo de forma directa, así como los datos del Defensor del Consumidor financiero.

QR