

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD  
CIVIL CONTRACTUAL

|                                                         |                                                                                                         |                                         |                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| POLIZA No.<br>1000158                                   | ANEXO No<br>0                                                                                           | CERTIFICADO DE<br>POLIZA DE FACTURACION | SUCURSAL<br>CALI                                                                                                               |
| TOMADOR: TRANSPORTES ESPECIALES MEJIA                   |                                                                                                         | NIT: 8000902621                         |                                                                                                                                |
| DIRECCION: CALLE 44 NO 34 C 33                          | TELEFONO: 3148890517                                                                                    | CIUDAD: PALMIRA                         | PAIS: COLOMBIA                                                                                                                 |
| ASEGURADO: BANCOLOMBIA SA                               |                                                                                                         |                                         | NIT: 8909039388                                                                                                                |
| BENEFICIARIO: OCUPANTES DEL VEHICULO                    |                                                                                                         |                                         | CC: 10111021                                                                                                                   |
| FECHA DE<br>EXPEDICION<br>(Día-Mes-Año)<br>14/MAYO/2020 | <b>VIGENCIA</b><br>DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año) 13/MAYO/2020<br>HASTA LAS 0HH (Día-Mes-Año) 13/MAYO/2021 |                                         | DIAS 365<br>PERIODO COBRO<br>DESDE LAS 0HH (Día-Mes-Año) 13/MAYO/2020<br>HASTA LAS 0 HH (Día-Mes-Año) 13/MAYO/2021<br>DIAS 365 |

## INFORMACION DEL RIESGO

|                                                         |                           |                                                                           |
|---------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| RIESGO No. 49                                           | CODIGO AGRUPADOR:         |                                                                           |
| CODIGO: 01603125                                        | MARCA: CHEVROLET          | TIPO: FRR 700P FORWARD [B MT 5200CC TD 4X CLASE: BUS/BUSETA/MICROBUS VIN: |
| MODELO: 2019                                            | MOTOR: 4HK1710642         | CHASIS: 9GCFRR907KB007740                                                 |
| PLACAS: WDL149                                          | SERVICIO: ESPECIAL        | JURISDICCION: COLOMBIA                                                    |
| LEGISLACION: COLOMBIA                                   | TERRITORIALIDAD: COLOMBIA |                                                                           |
| LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS: COLOMBIA |                           |                                                                           |

## AMPAROS Y COBERTURAS

| COBERTURA                                                             | VALOR ASEGURADO | %  | DEDUCIBLE |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|----|-----------|
| MUERTE ACCIDENTAL                                                     | \$ 160. SMMLV   | -- | MINIMO    |
| INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE                                        | \$ 160. SMMLV   | -- | --        |
| INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL                                            | \$ 160. SMMLV   | -- | --        |
| REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS                                           | \$ 160. SMMLV   | -- | --        |
| AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL                                      | \$ INCLUIDO     | -- | --        |
| ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL                                  | \$ INCLUIDO     | -- | --        |
| ASISTENCIA JURIDICA PENAL                                             | \$ INCLUIDO     | -- | --        |
| ASISTENCIA JURIDICA INICIAL                                           | \$ INCLUIDO     | -- | --        |
| LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD:                                     |                 | .0 | .0        |
| <b>EXCLUSIONES:</b>                                                   |                 |    |           |
| SEGUN SE DETALLA EN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA |                 |    |           |

|                                                     |                                      |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| TOTAL VALOR ASEGURADO: Según relación de Coberturas | PRIMA BRUTA: 921,100.00              |
| FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS: 12/06/2020                | BASE IMPONIBLE: (19% 921100), (0% 0) |
| MONEDA: PESOS                                       | TRM: 1                               |
|                                                     | VALOR IVA: 175,009.00                |
|                                                     | TOTAL PRIMA: 1,096,109.00            |

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO. ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS. EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGUN SEA EL CASO, SEA ESTE PERSONA NATURAL O JURIDICA, ESTARA OBLIGADO A MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACION SOLICITADA EN RAZON AL CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR BASICA JURIDICA EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SOBRE PREVENCIÓN AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO. LO ANTERIOR, COMPRENDE LA OBLIGACION DE REPORTAR POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, LOS CAMBIOS QUE SE HAYAN GENERADO EN RELACION CON LAS DECLARACIONES E INFORMACIONES INICIALMENTE REPORTADAS. PARA TAL EFECTO SOLICITARA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE Y EN EL ACTUALIZARAN LAS MODIFICACIONES PRESENTADAS.

Dirección de la Compañía para notificaciones  
Av. Carrera 9 #101- 67 Piso 7 Bogotá, Colombia  
Conmutador 3138700

AGENTE

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Defensor del Consumidor Financiero  
Principal: José Guillermo Peña González  
Suplente: Cesar Alejandro Pérez Hamilton  
www.penajaramillo.com

Telefax: (1) 213 13 70 - (1) 213 13 22  
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 502  
E-mail: defensorsbs@pgabogados.com

*Luisa Mayra E*

Firma Autorizada

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.  
860037707-9

POLIZA DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD  
CIVIL CONTRACTUAL



|                                                       |                                                       |                                                        |                         |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>POLIZA No.</b><br>1000160                          | <b>ANEXO No</b><br>0                                  | <b>CERTIFICADO DE</b><br><b>POLIZA DE FACTURACION</b>  | <b>SUCURSAL</b><br>CALI |
| <b>TOMADOR:</b> TRANSPORTES ESPECIALES MEJIA          |                                                       | <b>NIT:</b> 8000902621                                 |                         |
| <b>DIRECCION:</b> CALLE 44 NO 34 C 33                 | <b>TELEFONO:</b> 3148890517                           | <b>CIUDAD:</b> PALMIRA                                 | <b>PAIS:</b> COLOMBIA   |
| <b>ASEGURADO:</b> BANCOLOMBIA                         |                                                       |                                                        | <b>CC:</b> 8909039388   |
| <b>BENEFICIARIO:</b> OCUPANTES DEL VEHICULO           |                                                       |                                                        | <b>CC:</b> 10111021     |
| <b>FECHA DE</b><br><b>EXPEDICION</b><br>(Día-Mes-Año) | <b>VIGENCIA</b>                                       |                                                        | <b>DIAS</b>             |
| 14/MAYO/2020                                          | <b>DESDE LAS 0HH</b><br>(Día-Mes-Año)<br>13/MAYO/2020 | <b>HASTA LAS 0HH</b><br>(Día-Mes-Año)<br>13/MAYO/2021  | 365                     |
|                                                       | <b>PERIODO COBRO</b>                                  |                                                        | <b>DIAS</b>             |
|                                                       | <b>DESDE LAS 0HH</b><br>(Día-Mes-Año)<br>13/MAYO/2020 | <b>HASTA LAS 0 HH</b><br>(Día-Mes-Año)<br>13/MAYO/2021 | 365                     |

INFORMACION DEL RIESGO

|                                                       |                           |                                  |                                                  |
|-------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>RIESGO No.</b> 49                                  | <b>CODIGO:</b> 01603125   | <b>MARCA:</b> CHEVROLET          | <b>CODIGO AGRUPADOR:</b>                         |
| <b>MODELO:</b> 2019                                   | <b>MOTOR:</b> 4HK1710642  | <b>CHASIS:</b> 9GCFRR907KB007740 | <b>TIPO:</b> FRR 700P FORWARD [B MT 5200CC TD 4X |
| <b>PLACAS:</b> WDL149                                 | <b>SERVICIO:</b> ESPECIAL | <b>JURISDICCION:</b>             | <b>CLASE:</b> BUS/BUSETA/MICROBUS                |
| <b>LEGISLACION:</b>                                   |                           | <b>TERRITORIALIDAD:</b>          | <b>VIN:</b>                                      |
| <b>LEY DE INTERPRETACION DEL CONTRATO DE SEGUROS:</b> |                           |                                  |                                                  |

AMPAROS Y COBERTURAS

| COBERTURA                                                             | VALOR ASEGURADO | %        | DEDUCIBLE |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|-----------|
| MUERTE ACCIDENTAL                                                     | \$              | 0.01     | MINIMO    |
| INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE                                        | \$              | 0.01     | --        |
| INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL                                            | \$              | 0.01     | --        |
| REEMBOLSO DE GASTOS MEDICOS                                           | \$              | 0.01     | --        |
| AMPARO DE PROTECCIÓN PATRIMONIAL                                      | \$              | 0.01     | --        |
| LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD:                                     |                 | INCLUIDO | --        |
| <b>EXCLUSIONES:</b>                                                   |                 |          |           |
| SEGUN SE DETALLA EN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA |                 |          |           |

|                                                            |                                             |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>TOTAL VALOR ASEGURADO:</b> Según relación de Coberturas | <b>PRIMA BRUTA:</b> 216,000.00              |
| <b>FECHA MAXIMA PAGO PRIMAS:</b> 13/06/2020                | <b>BASE IMPONIBLE:</b> (19% 216000), (0% 0) |
| <b>MONEDA:</b> PESOS                                       | <b>TRM:</b> 1                               |
|                                                            | <b>VALOR IVA:</b> 41,040.00                 |
|                                                            | <b>TOTAL PRIMA:</b> 257,040.00              |

POR ACUERDO ENTRE LAS PARTES Y CONFORME AL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL TOMADOR DE ESTA POLIZA SE OBLIGA A EFECTUAR EL PAGO DE LA PRIMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL PRESENTE CONTRATO; ESTA TERMINACION NO REQUIERE AVISO PREVIO POR PARTE DE SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. ADICIONALMENTE, EN AQUELLOS EVENTOS EN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HAYA EFECTUADO MEDIANTE FINANCIACION OTORGADA POR SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. O POR TERCEROS, EL TOMADOR Y/O ASEGURADO AUTORIZA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. Y ESTA SE RESERVA LA FACULTAD, PARA DAR POR TERMINADO EL PRESENTE CONTRATO UNILATERALMENTE, POR EL NO PAGO OPORTUNO DE CUALQUIERA DE LAS CUOTAS FINANCIADAS. EL TOMADOR, ASEGURADO, AFIANZADO O BENEFICIARIO DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SEGUN SEA EL CASO, SEA ESTE PERSONA NATURAL O JURIDICA, ESTARA OBLIGADO A MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACION SOLICITADA EN RAZON AL CUMPLIMIENTO DE LA CIRCULAR BASICA JURIDICA EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA, SOBRE PREVENCIÓN AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO. LO ANTERIOR, COMPRENDE LA OBLIGACION DE REPORTAR POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO, LOS CAMBIOS QUE SE HAYAN GENERADO EN RELACION CON LAS DECLARACIONES E INFORMACIONES INICIALMENTE REPORTADAS. PARA TAL EFECTO SOLICITARA A SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., EL FORMULARIO CORRESPONDIENTE Y EN EL ACTUALIZARAN LAS MODIFICACIONES PRESENTADAS.

Dirección de la Compañía para notificaciones  
Av. Carrera 9 #101-67 Piso 7 Bogotá, Colombia  
Conmutador 3138700

AGENTE

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.

Defensor del Consumidor Financiero  
Principal: José Guillermo Peña González  
Suplente: Cesar Alejandro Pérez Hamilton  
www.penajaramillo.com

Telefax: (1) 213 13 70 - (1) 213 13 22  
Dirección: Avenida 19 No. 114 - 09, Oficina 502  
E-mail: defensorsbs@pgabogados.com

Luisa Mayra E

Firma Autorizada