

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA INDIVIDUAL

SUC.	RAMO	FOLIAZO
37	48	101157741

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPIRACION			VIGENCIA				NUMERO DE DIAS				
		DIA	MES	AÑO	DESDE		HASTA						
					DIA	MES	AÑO	HORA					
EMISION ORIGINAL	0	14	8	2025	14	08	2025	24:00	14	08	2026	24:00	365

TOMADOR: DIDIER AUGUSTO RODRIGUEZ VANEGAS	CC 7.701.671
DIRECCION: CLL 16 # 7-65 Ciudad: IBAGUE	TELEFONO 3209632594
ASEGURADO: DIDIER AUGUSTO RODRIGUEZ VANEGAS	CC 7.701.671
DIRECCION: CLL 16 # 7-65 Ciudad: IBAGUE	TELEFONO 3209632594
BENEFICIARIO: DIDIER AUGUSTO RODRIGUEZ VANEGAS	CC 7.701.671
DIRECCION: CLL 16 # 7-65 Ciudad: IBAGUE	TELEFONO 3209632594
EXPEDIDO EN: BOGOTA, D.C.	SUCURSAL: INTEGRAL
N° GRUPO	PUNTO DE VENTA: NINGUNO

GENERO:	F. NACIMIENTO:	EDAD:	OTROS COND. MEN A 25 AÑOS:	ESTADO CIVIL:	ACTIVIDAD:
MASCULINO	13/04/1976	49		OTRO	

PRODUCTO: 2-GENIO COMERCIAL

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 1:
 Código Fasecolda: 08006078 Marca: RENAULT Clase: CAMIONETA PASAJEROS
 Tipo Vehículo: DUSTER [2] INTENS MT 1600CC Carrocería o Remolque: WAGON Modelo: 2026
 Placas: PSY693 Color: BLANCO GLACIAL (V) Motor: J759Q351947
 Chasis o Serie: 9FBHJD202IM339153 Localizador: Servicio/Trayecto: PUBLICO
 Capacidad de Carga: 0.00 Zona de Operación: AUTOS ZONA 03 Descuento por NO reclamación: 0.00%

AMPARCOS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES \$ MÍNIMO
-RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	100.00 SMLV	10% 1.00 SMLV
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	100.00 SMLV	
MUERTE O LESION UNA PERSONA	100.00 SMLV	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	200.00 SMLV	
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL	92,800,000.00	10% 0.00 SMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	92,800,000.00	10% 0.00 SMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	92,800,000.00	10% 2.00 SMLV
HURTO DE MAYOR CUANTIA	92,800,000.00	10% 0.00 SMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	92,800,000.00	10% 2.00 SMLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
GASTOS DE GRUA, TRANSPORTE Y PROTECCION AL VEHIC	SI AMPARA	
ASISTENCIA EN VIAJES VEHICULOS COMERCIAL	SI AMPARA	
* (AP) ACCIDENTES PERSONALES	\$50.000.000	
* ORIENTACION MEDICA GENIAL	SI AMPARA	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-REGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ ****519,850,000.00	\$ ****3,243,545.00		\$ *****0.00	\$ *****616,273.00	\$ *****0	\$ ****3,859,819.00

PLAN DE PAGO CONTADO

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2024-1329-P-03-00000EAU001C2024-DRO1, ADJUNTA PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 96 NO. 45A 31, TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C. (*) Estas coberturas son un beneficio otorgado por Seguros del Estado S.A, las cuales son emitidas por Seguros de Vida del Estado. Las condiciones particulares y generales que aplican podrán ser consultadas en www.segurosdeleestado.com. Clausulado general forma (15/04/20201449P31000000E-VAP033ADR01), que se adjunta. Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com

REFERENCIA PAGO: 1100760855378-3



(415) 7709998021167 (8020) 11007608553783 (3900) 000003859819 (96) 20260814

[Handwritten Signature]
101157741

FRMA AUTORIZADA				E. TOMADOR			
DISTRIBUCION DEL COASEGURO				INTERESCIARIOS			
CODIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIC	NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	225410	AGENCIA	SEGUROS SANTIS ROJAS LTDA	100.00

SUC.	RAMO	POLIZA No.
37	48	101157741

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPIRACION			VIGENCIA								NUMERO DE DIAZ
		DIA	MESES	AÑO	DESDE				HASTA				
EMISION ORIGINAL	0	14	8	2025	14	08	2025	24:00	14	08	2026	24:00	365
TITULAR: DIDIER AUGUSTO RODRIGUEZ VANEGAS DIRECCION: CLL 16 # 7-65 Ciudad: IBAGUE										CC 7.701.671		TELEFONO 3209632594	
ASEGURADO: DIRECCION:										TELEFONO			
BENEFICIARIO DIRECCION:										TELEFONO			
EXPEDIDO EN	SUCURSAL	N° GRUPO			PUNTO DE VENTA								
BOGOTA, D.C.	INTEGRA				NINGUNO								
DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL													

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
 o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:

Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB    **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

 **Super INTER**  **MOVIRED**

  

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-REGIMEN COMUN	AJUSTE AL PESO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
	\$ *****3,243,545.00		\$ *****0.00	\$ *****616,273.00	\$ *****0	\$ *****3,859,819.00

PLAN DE PAGO CONTADO

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 21/06/2024-1328-F-03-00000EAU001C2024-DR01, ADJUNTA. PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: CALLE 86 NO. 45A 31, TELEFONO: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100760855378-3

(415)7705998021167 (8020)11007608553783 (3900)000003359819 (96)20250814

DISTRIBUCION DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TEC	NOMBRE	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	225410	AGENCIA	SEGUROS SANTIS ROJAS LTDA	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE