Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
021	LB	640913	2	3

CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0020149666900

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS,HOSPITALES, SECTOR SALUD - CLAIMS MADE

COPIA PAG.: 1

ANEXO DE RENOVACION

Ciudad y fecha de expedicion
SINCELEJO - 2018-07-26 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-07-31 00:00.- Hasta:2019-07-31 24.00. Fecha de Novedad 2018-07-31 91702 - JESSE DEL PILAR

Tomador : LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO YAMINA CUMPLIDO ROMERO E.U. Nit.: 900.178.355-9
Direccion : calle 22 #17-34 centro Ciudad:SINCELEJO Telefono:000002820425

Asegurado : LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO YAMINA CUMPLIDO ROMERO E.U. Nit.: 900.178.355-9
Direccion : calle 22 #17-34 centro Ciudad:SINCELEJO Telefono:000002820425
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: CRA.21 18-75 SJO Y CRA.25 26-68 COROZAL SINCELEJO
Actividad: HOSPITALES, CLINICAS, INSTITUCIONES DE SALUD
CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
RESP. CIVIL PROFESIONAL MEDICA	250,000,000.00 COP	10 % Minimo 1,000,000 Pesos	2,400,000.00

PRIMA: COP 2,400,000.00 GASTOS: IVA: COP 456,000 VALOR A PAGAR: 2,856,000

OBJETO DE LA MODIFICACION:
DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO
RENOVACION VIGENCIA 2018 - 2019 SEGUN BPM 2018315911
ACTIVIDAD: TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO Y EXAMENES Y ANALISIS DE EXAMENNES
AMPAROS Y COBERTURAS: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA COL $ 250. 000.000 EN EL AGREGADO DE LA PÓLIZA Y COL$ 125.000.000 POR EVENTO // PREDIOS,LABORES Y OPERACIONES:COL $250.000.000. EVENTO / VIGENCIA
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES: COL$ 100.000.000 EN EL AGREGADO DE LA PÓLIZA Y COL$ 50.000.000 POR EVENTO
USO DE EQUIPOS Y APARATOS MEDICOS:CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POSESIÓN O USO DE APARATOS Y EQUIPOS MÉDICOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERÁPIA, SIEMPRE Y CUANDO ESTENRECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA.SUBLIMI
SUBLIMITEDEL 50% DEL PLO EVENTO / VIGENCIA.// GASTOS DE DEFENSA: COL $ 20.000.000 EN EL AGREGADO DE LA PÓLIZA Y COL$ 10.000.000 POR EVENTO
DEDUCIBLES: DEMÁS AMPAROS 10% MINIMO 1.000.000 $COL // GASTOS DE DEFENSA 10% MINIMO 2 SMMLV
EXCLUSIONES : ADICIONALES A LAS ESTABLECIDAS EN EL CONDICIONADO GENERAL DELA PÓLIZA P-06-RCHC-01
- PERSONAS QUE NO ESTÉN DEBIDAMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESION -CIRUGÍA PLÁSTICA O ESTÉTICA,SALVO QUE SE TRATE DE INTERVENCIONES DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UNA ACIDENTEO CORRECTIVA // TRATAMIENTOS DESTINADOS A IMPEDIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA PROCREACIÓN // - DAÑOS GENÉTICOS - DAÑOS RELACIONADOS CON SIDA O CON VIRUS TIPO VIH // - BANCOS DE SANGRE // - REEMBOLSO DE DINERO // - APLICACIÓN DEANESTESIA GENERAL SINO ES REALIZADA POR UN ESPECIALISTA // - SI EL ASEGURADO NO ES DECLARADO CIVILMENTE RESPONSABLE EN UN FALLO // - RESTABLECIMI

FUX6C7KQ242BEJGPZ4EJGSIMFU======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
021	LB	640913	2	3

CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0020149666900

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL **PROFESIONAL CLINICAS,HOSPITALES, SECTOR SALUD - CLAIMS MADE**

COPIA **PAG.: 2**

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

Ciudad y fecha de expedicion

SINCELEJO - 2018-07-26 **Clave Intermediario**

Vigencia Desde: 2018-07-31 00:00.- Hasta:2019-07-31 24.00. Fecha de Novedad 2018-07-31 91702 - JESSE DEL PILAR

Tomador : LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO YAMINA CUMPLIDO ROMERO E.U. **Nit.: 900.178.355-9**

Direccion : calle 22 #17-34 centro **Ciudad:SINCELEJO** **Telefono:000002820425**

Asegurado : LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO YAMINA CUMPLIDO ROMERO E.U. **Nit.: 900.178.355-9**

Direccion : calle 22 #17-34 centro **Ciudad:SINCELEJO** **Telefono:000002820425**

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo: CRA.21 18-75 SJO Y CRA.25 26-68 COROZAL **SINCELEJO**

Actividad: HOSPITALES, CLINICAS, INSTITUCIONES DE SALUD

CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02

AUTOMÁTICO DEL LIMITE ASEGURADO // ERRORES E INEXACTITUDES DIFERENTES A LAPRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD - RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE ACTOS ADMINISTRATIVOS DERIVADAS DE ABANDONO O NEGATIVA DE ATENCIÓN MÉDICA -EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA INDIVIDUAL DE LOS MÉDICOS O INTERVINIENTES EN EL ACTO MÉDICO QUE PRESTEN S SERVICIOS DENTRO DE LA INSTITUCIÓN MÉDICA BAJO CUALQUIER TIPO DE CONTRATO,LOS CUALES DEBEN TENER SU PROPIA PÓLIZA TERMINOS Y CONDICIONES SEGUN CLAUSULADO DE LIBERTY.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Sucursal ESPINOSA ROMERO - CALLE 21 N. 16-11 Tel. 2822058

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 Nº 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del país al 018000115569 /018000113390.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TOMADOR

LIBERTY SEGUROS S.A.
Nit.860.039.988-0
Firma Autorizada

FUX6C7KQ242BEJGPZ4EJGSIMFU======