POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 85-62-1000001446

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
BARRANQUILLA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	18 07 2024	19 07 2024	20 07 2024	

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION PROGRESARTE **DOCUMENTO:** NIT 901045043-9

DIRECCION CR 12 NRO. 9 - 43 **CIUDAD** USIACURI, ATLANTICO **TELEFONO** 3004930727

ASEGURADOS: SEGUN RLEACION ADJUNTA

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
4013 DIRECTA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	**42,000,000,000.00**	**4,500,000.00**	**2000**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**4,000,000,000.00**	**0.00**	**2000**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**6,000,000,000.00**	**0.00**	**2000**
INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACIÓN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	**42,000,000,000.00**	**0.00**	**2000**

PRIMA	MENSUAL	$4,500,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$4,500,000.00

OBSERVACIONES

OBJETO DEL SEGURO

Amparar al asegurado durante la vigencia del contrato, cuando este sufra alguna lesion organica o perturbacion funcional permanente o temporal causada por accidente, que se entiende como hecho exterior, imprevisto, repentino, violento e independiente de la voluntad, que no haya sido provocado deliberadamente por el asegurado.

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 18 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2024

REFERENCIA PAGO:

2101360089604-3

(415)7709998021150(8020)2101360896043(3900)000004500000(96)20250719

85-62-1000001446

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

85-62-1000001446

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
BARRANQUILLA	NIT 901045043-9	FUNDACION PROGRESARTE	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

Grupo Asegurado

Seran asegurados las personas vinculadas con la entidad tomadora en calidad de 0 , siempre y cuando sean informado por el tomador.

De conformidad con la informacin suministrada para la elaboracin de estos trminos el grupo asegurado estar conformado por un grupo
mnimo de 2000 asegurados; en caso de ser inferior VIDAESTADO podr ajustar los trminos reservndose la facultad de nos suscribir la pliza
correspondiente.

DEFINICIONES TECNICAS

Para efectos de las presentes condiciones tecnicas se tendran como tales para los amparos aqui cotizados, las establecidas en el condicionado
general forma 14/05/2021 1419 P 31 000000E-VAP-001A DR0I o el que se encuentre vigente al momento de la expedicion de la poliza.

AMPAROS OPCION 1

MUERTE ACCIDENTAL $21.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL $2.000.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE $3.000.000
INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACION
A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE $21.000.000

PRIMA INDIVIDUAL $2.250
PRIMA TOTAL POR EL GRUPO $4.500.000

La definicion y alcance de cada amparo ser la contenida en el condicionado general forma 14/05/2021 1419 P 31 000000E-VAP-001A DR0I
o el que se encuentre vigente al momento de la expedicion de la poliza.

Generales

Para efectos de las presentes condiciones tecnicas se tendran como tales para los amparos aqui cotizados, las establecidas en el condicionado
general forma 14/05/2021 1419 P 31 000000E-VAP-001A DR0I o el que se encuentre vigente al momento de la expedicion de la poliza.

LMITE DE RESPONSABILIDAD
En caso de un evento catastrofico, SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. respondera hasta un limite maximo de $ 5.000.000.000 del valor
asegurado total en el amparo basico del grupo asegurado.
Entiendase por evento catastrofico, aquel en que por un mismo evento se configure un siniestro para tres (3) o mas personas aseguradas.

Clausulados de la poliza
Clausulado forma 14/05/2021 1419 P 31 000000E-VAP-001A DR0I registrado en la superintendencia financiera y que puede ser consultado en la pagina WEB www.segurosdevidadelestado.com.

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$4,500,000.00**

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 DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA A LOS 18 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2024

85-62-1000001446

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR