Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

Somos la Décimo Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2023
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2021

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5208447002

PÓLIZA No: 520 - 2 - 994000003512 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **LAURELES** COD. AGENCIA: 520 RAMO: 2

	DIA	MES	AÑO	HORAS	
FECHA DE EXPEDICIÓN	22	3	2024		
VIGENCIA DESDE	15	3	2024	23:59	
VIGENCIA HASTA	15	12	2024	23:59	275 DIAS
FECHA DE IMPRESIÓN	22	3	2024		

TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CORPORACION CREER MAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901298444-4**
DIRECCIÓN: CL 18 54 78 CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 6670492

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ASEGURADOS CORPORACION CREER MAS** IDENTIFICACIÓN:
DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:
BENEFICIARIO: **ASEGURADOS Y DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURAD
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	5000000.00
MUERTE ACCIDENTAL	5000000.00
DESMEMBRACION	5000000.00
AUXILIO FUNERARIO	1000000.00
RENTA DIARIA POR HOSP.	440000.00
GASTOS MEDICOS	2000000.00
RIESGO BIOLOGICO	1000000.00
GASTOS DE TRSALADO	500000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	5000000.00
REHABILITACION INTEGRAL	5000000.00
ENFERMEDADES AMPARADAS	2000000.00
TRASLADO ADMINISTRATIVO	500000.00
AUXILIO DESEMPLEO PADRES	500000.00
AUX FALLE DOCENTES MTE NATUR	500000.00
REEMBOLSO DE MATRICULA POR ACC	900000.00
MUERTE DOCENTE ACCIDENTAL	500000.00
ITP POR ENFERMEDAD	500000.00
AUX. MUERTE ACC. UNO D PADRES	200000.00
EXT. COBERTURA INVALIDEZ	400000.00
RIESGO QUIMICO	200000.00
ENFERMEDADES TROPICALES	200000.00
TRANSPORTE POR INCAPACIDAD	20000.00
AUX FUNERARIO MUERTE ACCID	1000000.00

TEXTOS POLIZA
*** DERIVA DE CONTRATO No- 05005262024

FECHA INICIO DE COBERTURA 15/03/2024
FECHA DE TERMINACIÓN DE COBERTURA 15/12/2024
MODALIDAD DEL CONTRATO DIMF

CUPOS 859

TEXTOS CONTINUAN (Ver Textos Poliza).....

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$*****15,032,500,000.00	$*******7,775,153.00		$**********0.00	$*******7,775,153.00

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CADAVID SALAS VALERIA	10997	100

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000520844700

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE CRISANCHEZ 0

CBDA20700B0BFB7E5F

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano *** Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá *** Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 *** Celular:** 312 342 6229 *** Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx