

SEGURO

ESTUDIANTEL



NIT. 860.909.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No 15

SUCURSAL CALLE 100	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO	
	DIA	MES	AÑO	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			NOTA DEBITO	
	12	07	2024	11	07	2024	13	12	2024		
DATOS TOMADOR											
NOMBRE		FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR				DOCUMENTO:		NIT 900203742-3			
DIRECCION		CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR				CIUDAD		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			
						TELEFONO		4880534			
ASEGURADOS:		USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA									
BENEFICIARIOS:		LOS DE LEY									
INTERMEDIARIOS						DISTRIBUCION DEL COASEGURO					
INTERMEDIARIO		PARTICIPACION		NOMBRE COMPAÑIA		% PART		VALOR ASEG.		PRIMA	
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD		100 %									
INFORMACION DEL RIESGO											
CATEGORIA : 1 - UNICA											
AMPAROS											
MUERTE ACCIDENTAL											
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL											
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA											
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE											
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE											
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES											
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE											
INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE POR ACCIDENTE											
INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE											
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO											
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA											
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL											
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE											
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION											
RIESGO QUIMICO											
RIESGOS BIOLÓGICOS											
* Valor Asegurado Total Máximo por evento											
PRIMA ANUAL \$22,044.00 IVA \$0.00 TOTAL A PAGAR: \$22,044.00											
OBSERVACIONES											
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS.											
INCLUSION:											
1. LUIS MIGUEL GOMEZ (ASTAÑO-1110142054)											
2. EMMA JAQUE BARRETO (1146151229)											
...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.											
Artículo 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 exigirlos.											
EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 12 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2024											
											
REFERENCIA PAGO: 2100660145532-9											
33-68-1000005595											
FIRMA DEL TOMADOR											
FIRMA DEL ASEGURADO											

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

ASEGURADO 1



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005595

ANEXO DE POLIZA No 15

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	NOTA DEBITO

OBSERVACIONES

1. CRISTOPHER JUANTORRES CASTRO-1022452633
2. ATRA CELRESTEZAPATA GONZALEZ-1300003547
3. JUAN QUINO ORTIZ-1076927002
4. DAPPNE VICTORIA LIMEZ HERREDA-1011153853
5. AXEL JATORRITZ CABALLERO-1011158703
6. JUAN DAVID ORTIZ CABALLERO-1012925485
7. KAROL LIXO ANARAMIRREZ NAVARRETE-1074828171

EXCLUSION:

1. SINALS MILAGROS ROYO VATERA -1300000922
2. MIGUEL ANGEL RUIZ GROSÓ -11411379336
3. ANTONIO LAMARTINEZ FERREROS-1032516448
4. ANDRES NAUICIO GARCIA GONZALEZ-1213522417
5. ANDRI VICTORIA LIMEZ HERREDA-1011153853
6. PAULIA ANTONIO LAMARTINEZ FERREROS-1032516448
7. MARTIN JORLEIANO GIL-1013159753

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO: 0
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 9
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 7
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS: 0
CUPOS POR CURSOS: 2
TOTAL PRIMA POR 2 CUPOS: \$22.044

TOTAL ANUAL A PAGAR:

\$22,044.00

LA NOVA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDIAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DELEGADO A VIDEOSTADO 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 BOGOTA, D.C. A LOS 12 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2024

33-68-1000005595

FRIMA VIDEOSTADO

FRIMA DEL TOMADOR

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

ASEGURADO

2



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-2

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTEL

SUCURSAL CALLE 100		CERTIFICADO DE NOTA DEBITO	POLIZA No. 1000005595	ANEXO No. 15
TOMADOR	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR		NIT	900203742-3
DIRECCION	CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO 4880534
ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI GERONA				
BENEFICIARIOS: LOS DE LEY				

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPR-004A DROT
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO

SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 18

NIT. 860.009.174-4

SUCURSAL CALLE 100	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO NOTA DEBITO
	DIA 15	MES 07	AÑO 2024	DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 12 07 2024			HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 13 12 2024			

DATOS TOMADOR

NOMBRE FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR
DIRECCION CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
DOCUMENTO: NIT 900203742-3
TELEFONO 4880534

ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORPY LTD	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

ATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS

	SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	10,900,000.00	11,022.00	1
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	4,100,000.00	0.00	1
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,100,000.00	0.00	1
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONAL ADMINISTRATIVO	500,000.00	0.00	1
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	720,000.00	0.00	1
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	720,000.00	0.00	1
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	6,700,000.00	0.00	1
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00	0.00	1
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	6,700,000.00	0.00	1
INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	10,900,000.00	0.00	1
INABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE POR ACCIDENTE	10,900,000.00	0.00	1
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00	0.00	1
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	10,900,000.00	0.00	1
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00	0.00	1
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	25,000,000.00	0.00	1
PRENDA D'ARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00	0.00	1
RIESGO QUIMICO	250,000.00	0.00	1
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00	0.00	1

* Valor Asegurado Total Máximo por evento

PRIMA ANUAL	\$11,022.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$11,022.00
-------------	-------------	-----	--------	----------------	-------------

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS, CON FECHA DE 12/07/2024

INCLUSION:
...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.

Artículo 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 exigirlos.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C. A LOS 15 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2024



REFERENCIA
PAGO:
2100660145614-4

(415) 7709988021150 (8020) 21006601456144 (3900) 000000011022 (96) 20250712

[Handwritten Signature]

33-68-1000005596

FIRMA VENDEDADO

FIRMA DEL TOMADOR

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

ASEGURADO 1



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005596

ANEXO DE POLIZA No 18

SUCURSAL CALLE 100	DOCUMENTO NIT 900203742-3	TOMADOR FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	TIPO DE DOCUMENTO NOTA DEBITO
-----------------------	------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

OBSERVACIONES

1. Muriillo Valencia Donovan Albeiro-1034529609

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO: 0
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 1
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO: 0
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS: 0
CUPOS POR CORRER: 1
TOTAL PRIMA POR 1 CUPO: \$ 11.022

TOTAL ANUAL A PAGAR

\$11,022.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VINCULADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA REVENZADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 15 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2024

33-68-1000005596

FIRMA VINCULADO

FIRMA DEL TOMADOR

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2136977, 601-6019330

ASURADO

2



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL CALLE 100		CERTIFICADO DE NOTA DEBITO		POLIZA No. 1000005596	ANEXO No 18
TOMADOR	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR			NIT	900203742-3
DIRECCION	CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR			TELEFONO	4880534
CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL					
ASEGURADOS: USUARIOS FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR- HI MANDALAY					
BENEFICIARIOS: LOS DE LEY					

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000R-VAPE-004A DROT
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO