POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000005697

ANEXO DE POLIZA No 14

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALLE 100	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	ACLARACIONES
	06 12 2024	05 12 2024	31 12 2024	

DATOS TOMADOR

NOMBRE ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA **DOCUMENTO:** NIT 830107985-1

DIRECCION CL 95 NRO. 68 F - 24 **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 3103774707

ASEGURADOS: USUARIOS GESTANDO DE FUTURO

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
143756 SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTD	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	4,100,000.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	4,100,000.00
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	6,700,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	720,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	720,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	6,700,000.00
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	10,900,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	10,900,000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	10,900,000.00
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	25,000,000.00
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	50,000.00
RIESGOS BIOLÓGICOS	250,000.00
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	5,000,000.00
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	1,000,000.00
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,300,000.00
RIESGO QUÍMICO	250,000.00
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	10,900,000.00

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS CON FECHA DEL 05 DE DICIEMBRE DEL 2.024

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.

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 BOGOTA, D.C. A LOS 6 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024

33-68-1000005697

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000005697 ANEXO DE POLIZA No 14

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 830107985-1	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

1.ERICK KENNAI MOLINA MALDONADO-RC 1141386681
2.LIAM NAZARET HERNANDEZ MADURO-RC 1013160827
3.NAOMI GISELLE GRAJALES TAPIA-RC1141386610
4.EMMY ALAHIA JIMENEZ RIAÑO-RC1030716632
5.THOMAS JOSUE CASTILLO PORRAS-RC1030716517
6.MATHIAS GALEANO MUÑOZ-RC1070027730
7.ADRIAN MATIAS JURADO GUARNIZO-RC1016125491
8.DYLAN SANTIAGO MIRANDA OJEDA-RC1016125564

EXCLUSION:

1.PILIS JOHANA MALDONADO PEÑALOZA-CC 1030539503
2.YORNALYS YAMILETH MADURO SEQUERA-PPT 4908960
3.MAIRENA TAPIA CANTERO-CC 1067901444
4.CRISTINN JHECSENIA RIAÑO ESTEVEZ-CC1030673147
5.YEIMI PAOLA PORRAS ROJAS -RC 1010179615
6.SARA VICTORIA CARARNZA BRAVO-RC1016124064
7.YURI VIVIANA GUARNIZO CASTAÑEDA-CC1016045894
8.YESICA LORENA OJEDA MORENO-CC1034656836

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO:0
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO:8
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO:8
CUPOS DISPONIBLES INCLUIDOS ESTOS MOVIMIENTOS:0

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

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 BOGOTA, D.C. A LOS 6 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2024

33-68-1000005697

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	ACLARACIONES	1000005697	14

TOMADOR ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA NIT 830107985-1

DIRECCION CL 95 NRO. 68 F - 24 CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO 3103774707

ASEGURADOS: USUARIOS GESTANDO DE FUTURO

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO