CODIGO DE RECAUDO
131094000790

SEGURO
ACCIDENTES ESTUDIANTILES

PÓLIZA
AA000233

FACTURA
AA000790

equidad seguros

NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1821 — PRODUCTO ACCIDENTES ESTUDIANTILES

COD. AGENCIA 00094 — CERTIFICADO AA000774 — DOCUMENTO Nuevo

AGENCIA DELEGADA AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA LTDA — DIRECCIÓN CALLE 2L # 5 - 40 PISO 1CALLE BAVARIA — TEL:

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
04	02	2021	DESDE	01	01	2021	HORA	00:00	04	02	2021
			HASTA	01	01	2022	HORA	00:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE

DIRECCIÓN RIOCAJAMBRE — E-MAIL notiene@notiene.com — NIT/CC 835000832

ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas — TEL/MOVIL

BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental.	$8,000,000.00
Muerte Natural	$8,000,000.00
Invalidez	$8,000,000.00
Desmembración.	$8,000,000.00
Gastos Médicos.	$2,200,000.00
Enfermedades Graves	$2,200,000.00
Gastos de Traslado (ambulancia)	$1,000,000.00
Auxilio Funerario	$1,600,000.00
Rehabilitación Integral	$12,000,000.00
Enfermedades Tropicales	$2,200,000.00
Riesgo Biológico	$1,000,000.00
Riesgo Quimico	$1,000,000.00
Rehabilitación por Abuso Sexual	$1,000,000.00
Auxilio Odontológico por Accidente	$500,000.00
Muerte Acc o Nat Docente	$1,500,000.00

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL	$31,000,000.00
NÚMERO DE RIESGOS	2

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$2,423,960.00	$.00	$.00	$2,423,960.00

FORMA DE PAGO Contado

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

ENTIDAD BANCARIA

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900208412	AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

CODIGO DE RECAUDO
131094000790

SEGURO
ACCIDENTES ESTUDIANTILES

PÓLIZA
AA000233

FACTURA
AA000790

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1821 **PRODUCTO** ACCIDENTES ESTUDIANTILES

COD. AGENCIA 00094 **CERTIFICADO** AA000774 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:**

AGENCIA DELEGADA AGENCIA DE SEGUROS BUENAVENTURA LTDA **DIRECCIÓN** CALLE 2D # 5 - 40 PISO 1CALLE BAVARIA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
04	02	2021	DESDE	01	01	2021	HORA	00:00	04	02	2021
			HASTA	01	01	2022	HORA	00:00			

DATOS GENERALES

TOMADOR CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DEL RIO CAJAMBRE

DIRECCIÓN RIOCAJAMBRE **E-MAIL** notiene@notiene.com **NIT/CC** 835000832 **TEL/MOVIL**

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

ESTA POLIZÁ SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 26122017-1429-P-31-000000000000182-DI00

POBLACION ASEGURADA ICBF: 280 ASEGURADOS

LINEA GRATUITA DE ATENCION EQUIDAD SEGUROS A NIVEL NACIONAL 01 8000 919538 BOGOTA 746 0392 Y EL #324 GRATUITO DESDE CUALQUIER OPERADOR MOVIL LAS 24 HORAS DEL DIA LOS 365 DIAS DEL AÑO.

CLAUSULAS ESPECIALES OTORGADAS:

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO CON EL ASEGURADO EL COMPROMISO DE SUMINISTRAR EN UN PLAZO NO SUPERIOR A 45 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION DEL PRESENTE DOCUMENTO, EL LISTADO DE LOS ASEGURADOS, LO ANTERIOR TENIENDO EN CUENTA QUE SE EXPIDIO LA POLIZA DE FORMA GLOBALIZADA. IGUALMENTE LAS ATENCIONES MEDICAS SERAN REALIZADAS MEDIANTE REEMBOLSO CON EL LLENO DE TODOS LOS REQUISITOS PARA TAL FIN Y NO ESTARAN CUBIERTAS LAS PREEXISTENCIAS ANTERIORES A LA FECHA DE EXPEDICION DE LA PRESENTE POLIZA.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GE... S O.C.
y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUR...