# POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000006350

**ANEXO DE POLIZA No 4**

| 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 |
| | 30 05 2025 | 28 05 2025 | 30 09 2025 | |

## 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 FUTURO

**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: UNICA

| AMPAROS | SUMA ASEGURADA |
|---|---|
| **AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA** | 5,000,000.00 |
| **AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL** | 5,000,000.00 |
| **GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS** | 7,000,000.00 |
| **GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.** | 750,000.00 |
| **GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA** | 750,000.00 |
| **GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE** | 7,000,000.00 |
| **INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE** | 8,700,000.00 |
| **MUERTE ACCIDENTAL** | 8,700,000.00 |
| **MUERTE POR CUALQUIER CAUSA** | 8,700,000.00 |
| **REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE** | 18,000,000.00 |
| ***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN** | 50,000.00 |
| **RIESGOS BIOLÓGICOS** | 1,000,000.00 |
| **GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES** | 1,000,000.00 |
| **REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL** | 1,300,000.00 |

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

| PRIMA ANUAL | 0.00 | IVA | 0.00 | TOTAL A PAGAR: | 0.00 |
|---|---|---|---|---|---|

**OBSERVACIONES**

TOMADOR : ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA GESTANDO FUTURO
NIT No. : 830107985-1
ASEGURADOS : USUARIOS ASOCIACION GESTANDO FUTURO
BENEFICIARIOS : LOS DE LEY.
VIGENCIA : DESDE : 10 DE FEBRERO DEL 2.025
HASTA : 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2.025
FACTURACION : ANUAL - ANTICIPADA.
...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 30 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2025

33-68-1000006350

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

# POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

**33-68-1000006350**

ANEXO DE POLIZA No 4

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

## OBSERVACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y POR SOLCITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZAN LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS, CON FECHA DEL 28/05/2025:

INCLUSION:

1.IKER ANDRES CORDOBA SALAS-RC 1028703637
2.ANTONIA GARCIA LUNA-RC 1021319828

EXCLUSION:

1.GUTIERREZ HERNANDEZ DEREK SALVADOR-RC 1141383700
2.SUAREZ GARCIA ISAAC RAUL-RC 1141383453

CUPOS DISPONIBLES ANTES DE ESTE ANEXO:0
CUPOS INCLUIDOS EN ESTE ANEXO:2
CUPOS EXCLUIDOS EN ESTE ANEXO:2
CORRECCION:0
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 30 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2025

33-68-1000006350

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 | 1000006350 | 4 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 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