POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

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

Nro. 47-68-1000000899

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA VALLEDUPAR	DIA 28 MES 06 AÑO 2025	DIA 02 MES 06 AÑO 2025	DIA 30 MES 09 AÑO 2025	ACLARACIONES

DATOS TOMADOR

NOMBRE RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ **DOCUMENTO:** NIT 824004424-7

DIRECCION RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJ **CIUDAD** LA PAZ, CESAR **TELEFONO** 3011564505

ASEGURADOS: USUARIOS SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: OPCION 1

AMPAROS	PRODUCTO	SUMA ASEGURADA	PRIMA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	PLAN ICBF INTEGRAL	5,000,000.00	0.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	PLAN ICBF INTEGRAL	5,000,000.00	0.00
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	PLAN ICBF INTEGRAL	7,000,000.00	0.00
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	PLAN ICBF INTEGRAL	750,000.00	0.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	PLAN ICBF INTEGRAL	750,000.00	0.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	PLAN ICBF INTEGRAL	7,000,000.00	0.00

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES
SE EMITE ANEXO PARA REALIZAR INGRESOS Y RETIROS:

Operador: Resguardo El Rosario Bellavista Y Yukatan Del Mpio La Paz
Programa: Modalidad Propia e Intercultural
Nmero de Usuarios: 300
Valor Individual Pliza: $6.324
Valor Total Pliza: $1.897.387
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Pólza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Articulo 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 VALLEDUPAR A LOS 28 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2025

47-68-1000000899
FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000899

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 824004424-7	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

Duracin: 15 de abril de 2025 hasta el 30 de septiembre de 2025
contrato 20003222025.
MADRES GESTANTES 64
NIÑOS Y NIÑAS 236

MUERTE ACCIDENTAL$8.700.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA$8.700.000
INHABILITACIN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIN O INCAPACIDAD TOTAL Y
PERMANENTE POR ACCIDENTES8.700.000
GASTOS MDICOS POR ACCIDENTE: Adicional a lo establecido en el condicionado general para efecto del presente amparo se extiende cobertura por reembolso a la consulta Psicolgica hasta por valor de $100.000 por evento y limitado a cinco (5) eventos por tomador en la vigencia, sin importar
el nuero de asegurados. $7.000.000
GASTOS MDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDAD AMPARADAS$7.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE$750.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA$750.000
RIESGO BIOLGICO$1.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL$5.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA$5.000.000
GASTOS MDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES$1.000.000
REHABILITACIN INTEGRAL POR INVALIDEZ$18.000.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE$50.000
REEMBOLSO POR REHABILITACIN PSICOLGICA POR ABUSO SEXUAL$1.300.000

Las Coberturas de Auxilio funerario por muerte accidental o Auxilio funerario por muerte por cualquier causa, se extiende a cubrir el recin nacido, siempre que la madre gestante se encuentre asegurada y relacionada en la pliza
CONDICIONES PARA MUJERES GESTANTE Y MADRES LACTANTES

AMPAROS OPCION 1

MUERTE ACCIDENTAL$8.700.000
INHABILITACIN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIN O INCAPACIDAD TOTAL Y
PERMANENTE POR ACCIDENTES$8.700.000
REHABILITACIN INTEGRAL POR INVALIDEZ$18.000.000
GASTOS MDICOS POR ACCIDENTES7.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTES750.000

COBERTURAS ADICIONES

1.Cobertura individual por asegurado.
2.Red sugerida de ms de 500 clnicas y hospitales a nivel nacional, para atencin de gastos mdicos por accidente de los asegurados.
3.Centro de atencin telefnica 24/7.
4.Traslado en ambulancia por accidente cubierto en la pliza.
5.Las coberturas aplican para mujeres en estado de gestacin.
6.Modalidad de seguro por cupos.
7.Primas ajustadas a la vigencia de los contratos.
8.Cobertura de acuerdo con la vigencia del contrato y/o convenios suscritos con el ICBF.
9.Pliza que se ajusta requerido en el MANUAL OPERATIVO MODALIDAD FAMILIAR PARA LA ATENCIN A LA PRIMERA INFANCIA ICBF.
10.Los presentes trminos tcnicos y econmicos son parte de una oferta integral de Seguros de Vida del Estado y Seguros del Estado para los productos de accidentes personales estudiantiles y cumplimiento

USUARIOS INGRESADOS:

1 SARA BETSABE LEON ROJAS RC 1062407990
2 BREIDER GAEL HALLESTEROS CHONA RC 1067738299
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

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 VIGESTADO, 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 VALLEDUPAR A LOS 28 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2025

47-68-1000000899

FIRMA VIGESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

47-68-1000000899 ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA VALLEDUPAR	NIT 824004424-7	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

3 AILEEN SOFIA OJEDA GALVAN RC 1067738430
4 JUAN SEBASTIAN GALARCIO MARTINEZ RC 1064127062
5 MARIAJOSE ROSO SARMIENTO RC 1121980618
6 EIMY LUCIANA ROSO SARMIENTO RC 1121975534
7 DINA PAOLA DINGULA ESCRIBANO RC 1065685720
8 MARINES MARTINEZ ROCHA RC 1067648329
9 ISAAC DAVID CARDENAS MAQUERO RC 1067643799
10 DAYRIS DANIELA DONADO GONZALES RC 1062934155
11 THIAGO DAVID ARAUJO BAYOVA RC 1083604682
12 IAN EDUARDO LEAL ESCORCIA RC 1066902023
13 GARL ANDRES CARVAJALINO SUAREZ RC 1067822571
14 ISABEL SOFIA DUQUE CARDENAS RC 1137734798
15 CATALINA NOVA SALGADO RC 1066905801
16 LUCIA BAYONA RAMIREZ RC 1062407976
17 EMILIANO MARTINEZ CASTRO RC 1066309581
18 ALAHIA NASHLEY LEAL ARROYO RC 1098083780
19 SILVANA PICON MANOSALVA RC 1066311109
20 GISELL CAROLINA ESQUIVEL RC 1065652374
21 YANETH MARQUEZ DAZA CC 1007571993
22 MILDRETH PAOLA OVALLE ESPAÑA TI 1148141115

USUARIOS RETIRADOS:

1 EMA LUCIA ORTIZ MOLINA RC 1067737518
2 ARIANA YISETH JAIMES DUARTE RC 1067736310
3 DILAN ANDRES SALCEDO MENDEZ RC 1066479049
4 MARIA DEL MAR MONROY MARQUEZ RC 1121342036
5 ALAN DAVID PERTUZ CALDERON RC 1121341105
6 ALEJANDRO JOSE SANTIAGO CARDONA RC 1137734009
7 AITANA SOFIA CHINCHILLA GUERRERO RC 1093936034
8 RODRIGO ANDRES LOPEZ RIOS RC 1122420941
9 ABNER GABL MOLINA NAVARRO RC 1062407799
10 LIUDIS YANETH MARTINEZ NAVARRO CC 1067729519
11 KARELIS PIEDAD ARZUAGA ARAUJO CC 1047307062
12 ELIZABETH SANCHEZ GUERRERO CC 1007597154
13 OMAIRA RODRIGUEZ SUAREZ CC 1067718277
14 MAMEXA ESCRIBANO BARRO CC 1214466278
15 NORELSY ROCHA DAVILA CC 1065651170
16 LUZ MARY SOTO PEREZ TI 1121330807
17 LUISA FERNANDA RAMIREZ SOTO CC 1062195279
18 NANCY ELENA CHONA SALGADO CC 1091672159
19 FRANCYS MAL FLORES PPT 7021595
20 SURY SADAY ARROYOS CUADROS CC 1065871070
21 KATERINE MONTALVO MEJIA CC 1120680617
22 LARETH ROSARIO OROZCO PEREZ CC 53003031

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 VALLEDUPAR A LOS 28 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2025

47-68-1000000899

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

PLAN ICBF INTEGRAL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
AGENCIA VALLEDUPAR	ACLARACIONES	1000000899	1

TOMADOR	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ			NIT	824004424-7
DIRECCION	RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJA	CIUDAD	LA PAZ, CESAR	TELEFONO	3011564505
ASEGURADOS:	USUARIOS SEGUN REPORTE				
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

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 47-68-1000000899

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA VALLEDUPAR	DIA 28 MES 06 AÑO 2025	DIA 02 MES 06 AÑO 2025	DIA 30 MES 09 AÑO 2025	ACLARACIONES

DATOS TOMADOR

NOMBRE: RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ — DOCUMENTO: NIT 824004424-7

DIRECCION: RESGUARDO EL ROSARIO SEC SERRANIA DEL PERIJ — CIUDAD: LA PAZ, CESAR — TELEFONO: 3011564505

ASEGURADOS: USUARIOS SEGUN REPORTE

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
174033 BACCA RODRIGUEZ EUDIN	100 %				

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · exito · MOVIIRED · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 008465452

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL 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 VALLEDUPAR A LOS 28 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2025

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE