

Póliza de Seguro de Salud
Aseguradora de Vida Allianz S.A. Nit. 860.027.404-1



POLIZA DE SEGUROS DE	SALUD POLIZA MEDICALL PLUS						
COMPañA	04	PRODUCTO	PLUS	CERTIFICADO	26512 - 5	POLIZA	PLUS - 23726512
NOMBRE PRODUCTO	POLIZA MEDICALL PLUS		CERTIFICADO DE	COBRO		AÑO	2026
NOMBRE SUCURSAL	GERENCIA NACIONAL BROKERS			CÓDIGO SUCURSAL	000202		

DATOS DEL CLIENTE

TOMADOR	MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES		TIPO DOC	NIT	899.999.042	5
ASEGURADO	MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES		TIPO DOC	NIT	899.999.042	5
DIRECCION	CR. 5 CL. 9 - 03	CIUDAD	BOGOTA	TELEFONO	3814000	

DESCRIPCION DE LA POLIZA

VIGENCIA DEL SEGURO	16 / 10 / 2025	00:00	31 / 07 / 2026	24:00	PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO	01 / 02 / 2026	00:00	28 / 02 / 2026	24:00	
	Desde	A las	Desde	A las		Desde	A las	Desde	A las	
INTERMEDIARIOS						FORMA DE PAGO	MENSUAL			
CODIGO	NOMBRE		% PART							
1071285	DELIMA MARSH		50							
1071167	AON RISK SERVICES COLOMBIA - CORREDOR		30							
1077217	WILLIS COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS		20							

VALORES ASEGURADOS: DE ACUERDO CON LA HOJA DE COBERTURAS ANEXA

El presente contrato se integra por la solicitud, la carátula, las condiciones generales contenidas en la forma 01092004-1401-P-35-MedicallHyC011-1 y los anexos de los amparos que aparecen con valor en la carátula, documentos que han sido recibidos por el tomador y los certificados que se expidan en aplicación a el.

PLAZO DE PAGO DE LA PRIMA: A menos que exista convenio expreso para el pago de la prima , se aplicará el término legal (ARTICULO 1066 DE C. DE CO.)

El esquema de deducible dentro de Red opera para los amparos y valores que la Compañía determine de acuerdo con la hoja de coberturas.

El esquema de copagos fuera de Red de acuerdo con la hoja de coberturas.

Póliza 22443402 factura electrónica N° BOG271166 y BOG275959, que aplica al valor en pesos del cobro expedido.

PRIMA NETA 1.903.880.887,36

OBSERVACIONES

El pago de la prima se hace con cheque, este debe girarse exclusivamente a la orden de Aseguradora de Vida Allianz S.A.

TOTAL A PAGAR 1.903.880.887,36

En fé de lo cual, la compañía expide el presente contrato en la ciudad de Bogotá Sucursal o agencia a los 17 días del mes marzo del 2026

SUCURSAL GERENCIA NACIONAL DE BROKERS LP

Firma Autorizada

CR. 13 A CL 29 - 24

Dirección para Notificaciones

Firma Tomador

ASEGURADO

www.allianz.co