POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

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

Nro. 14-68-1000004813

ANEXO DE POLIZA No 3

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CHAPINERO	DIA MES AÑO: 02 05 2025	DIA MES AÑO: 25 03 2025	DIA MES AÑO: 30 09 2025	REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO

DATOS TOMADOR

NOMBRE: FUNDACION DE INVESTIGACION AGROAMBIENTAL I A J M — DOCUMENTO: NIT 832003813-3

DIRECCION: CL 26 NRO. 10 - 40 — CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA — TELEFONO: 3158329189

ASEGURADOS: ALUMNOS FUNDACION IAJM CONT 25004152025

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
143236 SANCHEZ ARANGUREN ROGELIO	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: 1 - FUNDACION IAJM - CONTR 25004152025

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	611,000,000	78,182	57
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	235,000,000	30,070	57
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	470,000,000	0	57
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	35,250,000	4,510	57
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	35,250,000	4,510	57
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	470,000,000	71,080	57
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	611,000,000	0	57
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	611,000,000	78,182	57
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	846,000,000	0	57
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN	2,350,000	0	57
RIESGOS BIOLÓGICOS	47,000,000	0	57
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	47,000,000	0	57
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	61,100,000	0	57

* Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	$266,537.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$266,537.00

OBSERVACIONES

52 INCLUSION A PARTIR DEL 14 ABRIL 2025

1246848107 ADHARA LUCIANA GARCIA LOPEZ PARVULOS
1137542971 MATHIAS DAVID LOZANO PEREZ PRE JARDIN B
1023422180 THIAGO ALEJANDRO VERA RIOS PRE JARDIN A
1013282340 CELESTE AGUILAR GONZALEZ JARDIN C
...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 2 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2025

REFERENCIA PAGO: 2100210135348-4

(415)7709998021150(8020)21002101353484(3900)000000266537(96)20260325

14-68-1000004813

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR