

SEGURO STUDIANTIL

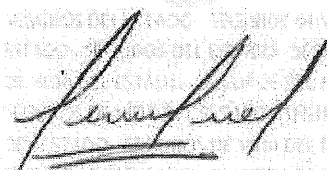
POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 18-68-1000000953

ANEXO DE POLIZA No 3

SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
	DIA	MES	AÑO	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
CHICO	02	10	2025	30	09	2025	31	10	2025	FACTURACION PERIODICA
DATOS TOMADOR										
NOMBRE	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR								DOCUMENTO:	NIT 900203742-3
DIRECCION	CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR				CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELEFONO	4880534
ASEGURADOS:	SEGUN LISTADO ADJUTO									
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY									
INTERMEDIARIOS				DISTRIBUCION DEL COASEGURO						
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION			NOMBRE COMPAÑIA		% PART		VALOR ASEG.		PRIMA
204984 VIVIR NEG SEGUROS LTDA	100 %									
INFORMACION DEL RIESGO										
CATEGORIA : 1 - UNICA										
AMPAROS					SUMA ASEGURADA \$		PRIMA \$		ASEGURADOS	
MUERTE ACCIDENTAL					1,170,000,000.00		95,580.00		90	
AUXILIO EDUCATIVO					27,000,000.00		0.00		90	
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL					360,000,000.00		0.00		90	
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA					360,000,000.00		0.00		90	
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONAL ADMINISTRATIVO					45,000,000.00		0.00		90	
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE					45,000,000.00		0.00		90	
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA					45,000,000.00		0.00		90	
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE					450,000,000.00		0.00		90	
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES					450,000,000.00		0.00		90	
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS					450,000,000.00		0.00		90	
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE					1,170,000,000.00		0.00		90	
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA					1,170,000,000.00		0.00		90	
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL					117,000,000.00		0.00		90	
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION					4,500,000.00		0.00			
90										
RIESGO QUÍMICO					22,500,000.00		0.00		90	
RIESGOS BIOLÓGICOS					540,000,000.00		0.00		90	
* Valor Asegurado Total Máximo por evento										
PRIMA	ANUAL		\$95,580.00		IVA	\$0.00		TOTAL A PAGAR:		\$95,580.00
OBSERVACIONES:										
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZA LA EMISION CON VIGENCIA DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025										
MUERTE ACCIDENTAL \$ 13.000.000										
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA \$ 13.000.000										
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE \$ 13.000.000										
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE \$ 5.000.000										
...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.										
Artículo 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 exigirlos.										
EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 2 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025										
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com										
										
REFERENCIA PAGO: 2100360056675-3										
(415) 7709998021150 (8020) 21003600566753 (3900) 000000095580 (96) 20260930										
										
18-68-1000000953										
FIRMA DEL TOMADOR										



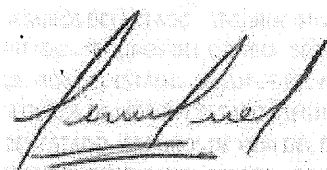
SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

18-68-1000000953

ANEXO DE POLIZA No 3

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CHICO	NIT 900203742-3	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	FACTURACION PERIODICA
OBSERVACIONES			
<p>GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDAD AMPARADAS \$ 5.000.000</p> <p>GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE \$ 500.000</p> <p>GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA \$ 500.000</p> <p>GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES \$ 5.000.000</p> <p>RIESGO BIOLOGICO \$ 6.000.000</p> <p>RIESGO QUIMICO \$ 250.000</p> <p>REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ \$ 20.000.000</p> <p>AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL \$ 4.000.000</p> <p>AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA \$ 4.000.000</p> <p>AUXILIO EDUCATIVO \$ 300.000</p> <p>AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTE O PERSONAL ADMINISTRATIVO \$ 500.000</p> <p>RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE \$ 50.000</p> <p>REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL \$ 1.300.000</p> <p>Clausulado forma E-VAPE-004 A registrado en la superintendencia financiera y que puede ser consultado en la pagina WEB www.segurosdelestado.com <http://www.segurosdelestado.com> <http://www.segurosdelestado.com></p>			
TOTAL ANUAL A PAGAR:			\$95,580.00
LA HORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOTADO PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDA 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 2 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025			
 18-68-1000000953			

FIRMA VIDEOTADO

FIRMA DEL TOMADOR



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL CHICO		CERTIFICADO DE FACTURACION PERIODICA		POLIZA No. 1000000953	ANEXO No. 3
TOMADOR	FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		NIT	900203742-3
DIRECCION	CR 78 M NRO. 57 D - 20 SUR			TELEFONO	4880534
ASEGURADOS: SEGUN LISTADO ADJUTO					
BENEFICIARIOS: LOS DE LEY					

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR01
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2