

Número de póliza: 083005769787

PLAN VIDA CONVENCION USO

Hola, LUBRICACION DE CLASE MUNDIAL S.A.S

Este documento contiene la información, coberturas y beneficios particulares de tu seguro

TOMADOR

Nombres y apellidos o razón social LUBRICACION DE CLASE MUNDIAL S.A.S		Tipo de identificación NIT		Número de identificación 9009274671
Dirección CR 43 A # 1 50 TO 3 OF 805	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3005580016	Correo electrónico	

INFORMACIÓN DEL SEGURO

Ciudad y fecha de expedición MEDELLIN 14-MAY-2026	Oficina de radicación SUCURSAL SAN FERNANDO 2	Tipo de documento POLIZA NUEVA	Número de póliza 083005769787	Plan PLAN VIDA CONVENCION USO
Fecha inicio vigencia 08-MAY-2026	Fecha fin vigencia 08-MAY-2027	Forma de pago MENSUAL	Frecuencia de ajuste MENSUAL	Tipo de ajuste AJUSTE NORMAL

COBERTURAS	VALOR SIN IVA	VALOR IVA	TOTAL A PAGAR
VIDA BASICA	\$876,790 COP	\$0 COP	\$876,790 COP
AUXILIOS FUNERARIOS	\$292,263 COP	\$0 COP	\$292,263 COP
MUERTE ACCIDENTAL	\$1,172,098 COP	\$0 COP	\$1,172,098 COP
GASTOS MEDICOS	\$240,000 COP	\$0 COP	\$240,000 COP
BENEFICIOS HIJOS	\$292,263 COP	\$0 COP	\$292,263 COP
INCAP PERM,PARCIAL,TOTAL	\$951,378 COP	\$0 COP	\$951,378 COP
INCAP ACCIDENTE TRANSITO	\$837,213 COP	\$0 COP	\$837,213 COP
INCAP POR CAUSA COMUN	\$639,326 COP	\$0 COP	\$639,326 COP
MUERTE ATEP ANTIGUEDAD	\$456,661 COP	\$0 COP	\$456,661 COP
INDEMNIZACION HOMICIDIO	\$753,491 COP	\$0 COP	\$753,491 COP
MUERTE POR ATEP	\$456,661 COP	\$0 COP	\$456,661 COP

VALOR TOTAL A PAGAR

Valor sin IVA \$6,968,145 COP	Valor IVA \$0 COP	Total a pagar \$6,968,145 COP
----------------------------------	----------------------	----------------------------------

DATOS DEL ASESOR

Código 7435	Nombre del asesor MARSAN SEGUROS LTDA	Correo electrónico martha.sanchez@asesorsura.com	Télefono
----------------	--	---	----------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre Clausulado Guía Ecopetrol-Condiciones USO	Fecha inicio utilización 21/01/2019	Tipo y número de entidad 14 - 11	Tipo documento clausulado P	Proforma	Ramo 34	Canal comercialización CANAL TRADICIONAL
--	---	--	-----------------------------------	----------	------------	--

OBSERVACIONES DEL CERTIFICADO : -



INFORMACIÓN ADICIONAL

Seguros SURA, asume exclusivamente la responsabilidad del cumplimiento de las obligaciones relacionadas con el presente contrato frente al consumidor financiero.

La reticencia o inexactitud en la declaración del estado del riesgo, sobre hechos o circunstancias que, conocidos por Sura, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producirán la nulidad relativa del contrato.

En caso de tener peticiones o quejas podrás comunicarte con SURA a través de la página de segurossura.com.co en la pestaña ¿Escribenos? donde podrás hacernos una felicitación, petición, queja o sugerencia diligenciando el formulario y enviándonoslo, o llamando al: #888 o a la Línea de Atención al Cliente 01 8000 518 888 nivel a nacional ó al (601) 437 8888 en Bogotá, (602) 437 8888 en Cali y (604) 437 8888 en Medellín.

Autorizo expresamente en nombre propio y los demás asegurados, bajo su encargo, a SURAMERICANA S.A en calidad de responsable, así como sus filiales, subsidiarias y vinculadas económicamente en Colombia y el exterior, el tratamiento de mis (nuestros) datos personales, incluso datos biométricos y de salud que son datos sensibles, para los fines necesarios relacionados con la prestación del servicio contratado y para ser contactado para el ofrecimiento de productos, envío de información, ofertas comerciales, publicitarias, y para las demás finalidades contempladas en la Política de Privacidad disponible en: www.segurossura.com.co/Paginas/legal/politica-privacidad-datos.aspx

Para los productos de vida y salud, autorizo expresamente en nombre propio y en favor de los demás asegurados al responsable, para consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que son datos sensibles, con la finalidad de evaluar y suscribir las pólizas, así como gestionar los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida, y el desempeño ocupacional, aun después de fallecidos

Con la firma del presente documento declaro que cuento con autorización de los demás asegurados para realizar esta declaración

Lo anterior entendiendo que la autorización para el tratamiento de estos datos sensibles es facultativa. Como titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, informarme sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización, solicitar la supresión de mis datos cuando sea procedente, acceder en forma gratuita a los mismos o interponer peticiones acerca del manejo de dichos datos a través del canal de contacto para ejercer los derechos: Líneas de Atención (604) 437 8888 desde Medellín, (601) 437 8888 desde Bogotá y (602) 437 8888 desde Cali o al 01 8000 518 888 en el resto del país o a través del correo electrónico protecciondedatos@suramericana.com.co

Firma autorizada

encuentra exento del impuesto de timbre.

De acuerdo con los artículos 1068 y 1152 del código de comercio, el no pago de las primas o de sus fracciones en el mes siguiente a la fecha de cada vencimiento producirá la terminación del contrato.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS DE VIDASURAMERICANA S.A. NIT 890.903.790-5