POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
Nit: 860.011.153-6

GENERACIÓN POSITIVA

Nro.3100033584-0

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
SUCURSAL CASANARE	11/06/2026	10/06/2026	15/06/2026	EMISIÓN

DATOS TOMADOR

NOMBRE LIGA DE VOLEIBOL DE CASANARE **DOCUMENTO** NIT 9000188769

DIRECCIÓN TRANSVERSAL 18 NO. 13-55 **CIUDAD** YOPAL **TELÉFONO** 3103933778

ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO **BENEFICIARIOS** LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY

PLANES CONTRATADOS

Amparos	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA	ASEGURADOS
PLAN UNICO			
Muerte Accidental	$ 10.000.000	$ 308.000,00	11
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$ 10.000.000	$ 0,00	11
Rehabilitación integral por Invalidez	$ 3.000.000	$ 0,00	11
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$ 5.000.000	$ 0,00	11
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$ 1.000.000	$ 0,00	11
Gastos de Traslado por Accidente	$ 1.000.000	$ 0,00	11

Prima a Pagar $308.000

CONDICIONES PARTICULARES:

POR MEDIO DE LA PRESENTE PÓLIZA SE OTORGA COBERTURA PARA EL GRUPO ASEGURADO RELACIONADO A CONTINUACIÓN DURANTE LA SIGUIENTE ACTIVIDAD:

MOTIVO DEL EVENTO: PARADA NACIONAL DE VOLEIBOL PLAYA U15 MASCULINO Y FEMENINO Y PARADA NACIONAL DE VOLEIBOL PLAYA ABIERTA FEMENINA Y MASCULINA.
LUGAR: CIENAGA - MAGDALENA.
MEDIO DE TRANSPORTE: AUTOBUS.
COBERTURA DEL EVENTO: DESDE LAS 24:HORAS DEL 10/06/2026 HASTA LAS 24:00 HORAS DEL 15/06/2026.
NUMERO DE ASEGURADOS: 11.

LIMITE MÁXIMO POR EVENTO CATASTRÓFICO $30.000.000.

*APLICA CONDICIONES DEL PRODUCTO DE ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO EN EL AMPARO DE GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE EN CUANTO A QUE NO SE REESTABLECE. APLICA UNICAMENTE PARA DEPORTISTAS AFICIONADOS. COBERTURA DURANTE LA PARTICIPACION DEL ASEGURADO EN EL EVENTO DEPORTIVO. ATENCION POR RED DE POSITIVA.

CONDICIÓN PARTICULAR:
==========
CUBRE A LOS PARTICIPANTES DEL EVENTO INFORMADO, INSCRITOS Y REPORTADOS PREVIAMENTE POR PARTE DEL TOMADOR, SE LIMITA ÚNICAMENTE A LOS SUCESOS QUE SE GENEREN A CONSECUENCIA DE LA PARTICIPACIÓN EN DICHO EVENTO Y SOLO DURANTE LA VIGENCIA DEL MISMO.

LA ATENCIÓN MÉDICA POR CAUSA DEL ACCIDENTE CUBIERTO SE PRESTARÁ DURANTE EL(LOS) DÍA(S) DEL EVENTO. NO SE CUBRIRÁN ATENCIONES, NI GASTOS MÉDICOS QUE TENGAN COBERTURA EN LA PÓLIZA, SI EL ASEGURADO RECIBE ATENCIÓN MEDICA EN DÍAS POSTERIORES AL EVENTO O VISITA CENTROS MÉDICOS DIFERENTES A LOS AUTORIZADOS DE LA RED MEDICA DE POSITIVA.

POR LO ANTERIOR ES NECESARIO REPORTAR CON ANTELACIÓN EL LISTADO DE LAS PERSONAS A ASEGURAR, DETALLANDO NOMBRE COMPLETO, TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y FECHA DE NACIMIENTO, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DIRECTA POR LA RED DE POSITIVA.

SE INDEMNIZARA POR REEMBOLSO SOLO EN CASOS EXCEPCIONALES CON CERTIFICACION DEL TOMADOR QUE DEMUESTRE LA PARTICIPACIÓN Y OCURRENCIA DEL ACCIDENTE DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, CON LA PRESENTACIÓN DE LAS FACTURAS QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS DE LA DIAN Y HAYAN SIDO PAGADAS POR EL ASEGURADO.

**SE INCLUYE EL SIGUIENTE AMPARO COMO CONDICIÓN PARTICULAR:
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ: SI EL ASEGURADO SUFRE UNA INVALIDEZ A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE CUBIERTO POR ESTA PÓLIZA, Y AL SER CALIFICADA DE ACUERDO CON LA LEY 100 DE 1993 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS, DICHA INVALIDEZ ES SUPERIOR AL 60% POSITIVA RECONOCERÁ POR REEMBOLSO Y HASTA POR EL VALOR ASEGURADO CONTRATADO LOS GASTOS ASISTENCIALES TENDIENTES A SU REHABILITACIÓN COMO:

DEFENSOR DEL CLIENTE: Ana María Giraldo Rincón (Principal) - Pablo Valencia Agudelo (Suplente)
Carrera 10 # 97a - 13, Oficina 502 Teléfono +57 (601) 6108164
e-mail:defensordelcliente@positiva.gov.co

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE YOPAL A LOS ONCE (11) DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTISEIS (2026)

INTERMEDIARIOS			Distribución - Unión Temporal y/o Coaseguro		
CLAVE	NOMBRE	% PART	CÓDIGO	COMPAÑÍA	% PART
430075725	CANO MURILLO, CIELO MILENA	100%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
Nit: 860.011.153-6

GENERACIÓN POSITIVA
Nro.3100033584-0

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
SUCURSAL CASANARE	11/06/2026	10/06/2026	15/06/2026	EMISIÓN

DATOS TOMADOR

NOMBRE LIGA DE VOLEIBOL DE CASANARE **DOCUMENTO** NIT 9000188769

DIRECCIÓN TRANSVERSAL 18 NO. 13-55 **CIUDAD** YOPAL **TELÉFONO** 3103933778

ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO **BENEFICIARIOS** LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY

- CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA.
- VALORACIÓN NUTRICIONAL.
- VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y APOYO FAMILIAR.
- MANEJO DE TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL.
- EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO.
- ORIENTACIÓN FAMILIAR.
- ~~CURACIONES EN EXCESO DE LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS.~~

LA PRESENTE COBERTURA SE RECONOCERÁ SIEMPRE Y CUANDO LA ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ Y EL ACCIDENTE QUE DIO ORIGEN A LA MISMA, SE PRODUZCAN DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE POLIZA EL SIGUIENTE CLAUSULADO, EL CUAL SE ADJUNTA:
==========

- Condiciones Generales de la Pólizas de Accidentes Personales Colectivo APCV000000000010-D00I 09-12-2022
  09/12/2022-1423-P-31-APCV000000000010-D00I, 09/12/2022?1423?NT-P-31-APABV00000000007
- Condiciones Generales Póliza de Accidentes Personales Generación Positiva APGPV00000000011-D00I 30-01-2023
  30/01/2023-1423-P-31-APGPV00000000011-D00I, 30/01/2023-1423-NT-P-31-APGPABAFV0000008

PLAN UNICO

Muerte Accidental	$ 10.000.000	$ 308.000,00	11
Invalidez Accidental y/o Desmembración	$ 10.000.000	$ 0,00	11
Rehabilitación integral por Invalidez	$ 3.000.000	$ 0,00	11
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	$ 5.000.000	$ 0,00	11
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	$ 1.000.000	$ 0,00	11
Gastos de Traslado por Accidente	$ 1.000.000	$ 0,00	11

Prima a Pagar $308.000

CONDICIONES PARTICULARES:

POR MEDIO DE LA PRESENTE PÓLIZA SE OTORGA COBERTURA PARA EL GRUPO ASEGURADO RELACIONADO A CONTINUACIÓN DURANTE LA SIGUIENTE ACTIVIDAD:

MOTIVO DEL EVENTO: PARADA NACIONAL DE VOLEIBOL PLAYA U15 MASCULINO Y FEMENINO Y PARADA NACIONAL DE VOLEIBOL PLAYA ABIERTA FEMENINA Y MASCULINA.
LUGAR: CIENAGA - MAGDALENA.
MEDIO DE TRANSPORTE: AUTOBUS.
COBERTURA DEL EVENTO: DESDE LAS 24:HORAS DEL 10/06/2026 HASTA LAS 24:00 HORAS DEL 15/06/2026.
NUMERO DE ASEGURADOS: 11.

LIMITE MÁXIMO POR EVENTO CATASTRÓFICO $30.000.000.

*APLICA CONDICIONES DEL PRODUCTO DE ACCIDENTES PERSONALES COLECTIVO EN EL AMPARO DE GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE EN CUANTO A QUE NO SE REESTABLECE. APLICA UNICAMENTE PARA DEPORTISTAS AFICIONADOS. COBERTURA DURANTE LA PARTICIPACION DEL ASEGURADO EN EL EVENTO DEPORTIVO. ATENCION POR RED DE POSITIVA.

CONDICIÓN PARTICULAR:

Powered by CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
Nit: 860.011.153-6

GENERACIÓN POSITIVA

Nro.3100033584-0

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
SUCURSAL CASANARE	11/06/2026	10/06/2026	15/06/2026	EMISIÓN

DATOS TOMADOR

NOMBRE LIGA DE VOLEIBOL DE CASANARE **DOCUMENTO** NIT 9000188769

DIRECCIÓN TRANSVERSAL 18 NO. 13-55 **CIUDAD** YOPAL **TELÉFONO** 3103933778

ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO **BENEFICIARIOS** LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY

==========

CUBRE A LOS PARTICIPANTES DEL EVENTO INFORMADO, INSCRITOS Y REPORTADOS PREVIAMENTE POR PARTE DEL TOMADOR, SE LIMITA ÚNICAMENTE A LOS SUCESOS QUE SE GENEREN A CONSECUENCIA DE LA PARTICIPACIÓN EN DICHO EVENTO Y SOLO DURANTE LA VIGENCIA DEL MISMO.

LA ATENCIÓN MÉDICA POR CAUSA DEL ACCIDENTE CUBIERTO SE PRESTARÁ DURANTE EL(LOS) DÍA(S) DEL EVENTO. NO SE CUBRIRÁN ATENCIONES, NI GASTOS MÉDICOS QUE TENGAN COBERTURA EN LA PÓLIZA, SI EL ASEGURADO RECIBE ATENCIÓN MEDICA EN DÍAS POSTERIORES AL EVENTO O VISITA CENTROS MÉDICOS DIFERENTES A LOS AUTORIZADOS DE LA RED MEDICA DE POSITIVA.

POR LO ANTERIOR ES NECESARIO REPORTAR CON ANTELACIÓN EL LISTADO DE LAS PERSONAS A ASEGURAR, DETALLANDO NOMBRE COMPLETO, TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y FECHA DE NACIMIENTO, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DIRECTA POR LA RED DE POSITIVA.

SE INDEMNIZARA POR REEMBOLSO SOLO EN CASOS EXCEPCIONALES CON CERTIFICACION DEL TOMADOR QUE DEMUESTRE LA PARTICIPACIÓN Y OCURRENCIA DEL ACCIDENTE DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, CON LA PRESENTACIÓN DE LAS FACTURAS QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS DE LA DIAN Y HAYAN SIDO PAGADAS POR EL ASEGURADO.

**SE INCLUYE EL SIGUIENTE AMPARO COMO CONDICIÓN PARTICULAR:
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ: SI EL ASEGURADO SUFRE UNA INVALIDEZ A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE CUBIERTO POR ESTA PÓLIZA, Y AL SER CALIFICADA DE ACUERDO CON LA LEY 100 DE 1993 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS, DICHA INVALIDEZ ES SUPERIOR AL 60% POSITIVA RECONOCERÁ POR REEMBOLSO Y HASTA POR EL VALOR ASEGURADO CONTRATADO LOS GASTOS ASISTENCIALES TENDIENTES A SU REHABILITACIÓN COMO:

- CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA.
- VALORACIÓN NUTRICIONAL.
- VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y APOYO FAMILIAR.
- MANEJO DE TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL.
- EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO.
- ORIENTACIÓN FAMILIAR.
- CURACIONES EN EXCESO DE LA COBERTURA DE GASTOS MÉDICOS.

LA PRESENTE COBERTURA SE RECONOCERÁ SIEMPRE Y CUANDO LA ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ Y EL ACCIDENTE QUE DIO ORIGEN A LA MISMA, SE PRODUZCAN DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE POLIZA EL SIGUIENTE CLAUSULADO, EL CUAL SE ADJUNTA:
==========

- Condiciones Generales de la Pólizas de Accidentes Personales Colectivo APCV000000000010-D00I 09-12-2022
  09/12/2022-1423-P-31-APCV000000000010-D00I, 09/12/2022?1423?NT-P-31-APABV00000000007
- Condiciones Generales Póliza de Accidentes Personales Generación Positiva APGPV00000000011-D00I 30-01-2023
  30/01/2023-1423-P-31-APGPV00000000011-D00I, 30/01/2023-1423-NT-P-31-APGPABAFV0000008

Powered by CamScanner

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	**PROCESO:** GESTIÓN DE PRODUCCIÓN - EMISIÓN	**Código**	MIS_5_2_2_FR42
		Clasificación	Pública Clsificada
	FORMATO PARA REPORTE DE ASEGURADOS PÓLIZAS DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA	**Versión**	1
		Fecha	16/08/2019

Tomador: LIGA DE VOLEIBOL DE CASANARE
No. Documento: 9000188769
No. Poliza: 3100033584
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA
Sucursal: CASANARE
Vigencia Poliza desde: 10/06/2026 **Hasta:** 15/06/2026

No. DE REGISTRO	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento del asegurado	Número de Identificación Asegurado	Género F/M	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Fecha de Ingreso a póliza dd/mm/aaaa	Plan	Código	Curso o Sede	Fecha de Retiro de póliza dd/mm/aaaa	PRIMA POR ASEGURADO
1	LAURA	XIMENA	RAVELO		CC	1006554224	F	11/08/2002	10/06/2026	1			15/06/2026	$28.000
2	KARINA		CRISTANCHO	VARGAS	CC	1018455798	F	21/09/1992	10/06/2026	1			15/06/2026	$28.000
3	CRISTIAN	HORACIO	RUEDA	RANGEL	CC	1053871674	M	11/09/1999	10/06/2026	1			15/06/2026	$28.000
4	LEIVER	SANTIAGO	BALLESTEROS	ROA	CC	1115919129	M	5/09/1999	10/06/2026	1			15/06/2026	$28.000
5	MEILY	YARTIZA	BENITEZ	COPETE	CC	1029662839	F	29/07/2007	10/06/2026	1			15/06/2026	$28.000
6	YAIRA	DAYANNA	MIELES	RIVERO	CC	1001533680	F	18/10/2002	10/06/2026	1			15/06/2026	$28.000
7	DIANA	CRISTINA	LEAL	ALVAREZ	CC	47436402	F	16/10/1978	10/06/2026	1			15/06/2026	$28.000
8	RICARDO	ANDELFO	CASTELLANOS	MORALES	CC	74753085	M	17/11/1976	10/06/2026	1			15/06/2026	$28.000
9	DANIEL	GILBERTO	PEREZ	FERNANDEZ	CC	74861132	M	7/02/1979	10/06/2026	1			15/06/2026	$28.000
10	EMMANUEL		PINZON	PULIDO	TI	1222114401	M	21/02/2013	10/06/2026	1			15/06/2026	$28.000
11	CARLOS	ANDRES	GARCIA	GUTIERREZ	TI	1222113899	M	2/01/2013	10/06/2026	1			15/06/2026	$28.000

TOTAL FACTURADO **$308.000**

Powered by CamScanner