POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 21-68-1000005742

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
ANTIGUO COUNTRY	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	ACLARACIONES
	27 11 2025	01 11 2025	30 11 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN **DOCUMENTO:** NIT 901788315-5

DIRECCION CORREGIMIENTO EL RAYO **CIUDAD** SAN PEDRO, ANTIOQUIA **TELEFONO** 3106558242

ASEGURADOS: RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN

BENEFICIARIOS : LOS ALUMNOS Y/O LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
133456 SANIN ALIANZA LTDA	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: OPCION 2

AMPAROS	PRODUCTO	SUMA ASEGURADA	PRIMA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	PLAN ICBF INTEGRAL	5,000,000.00	0.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	PLAN ICBF INTEGRAL	5,000,000.00	0.00
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	PLAN ICBF INTEGRAL	10,000,000.00	0.00
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	PLAN ICBF INTEGRAL	750,000.00	0.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	PLAN ICBF INTEGRAL	750,000.00	0.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	PLAN ICBF INTEGRAL	10,000,000.00	0.00

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

EL PRESENTE ANEXO SE EMITE PARA ACLARAR EL N. DE CONTRATO QUE ASEGURA LA POLIZA ARRIBA CITADA
N. 05018712025

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 27 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

21-68-1000005742

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

PLAN ICBF INTEGRAL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
ANTIGUO COUNTRY	ACLARACIONES	1000005742	1

TOMADOR	RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN			NIT	901788315-5
DIRECCION	CORREGIMIENTO EL RAYO	CIUDAD	SAN PEDRO, ANTIOQUIA	TELEFONO	3106558242
ASEGURADOS:	RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN				
BENEFICIARIOS:	LOS ALUMNOS Y/O LOS DE LEY				

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 21-68-1000005742

ANEXO DE POLIZA No 1

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
ANTIGUO COUNTRY	DIA MES AÑO 27 11 2025	DIA MES AÑO 01 11 2025	DIA MES AÑO 30 11 2025	ACLARACIONES

DATOS TOMADOR

NOMBRE RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN **DOCUMENTO:** NIT 901788315-5

DIRECCION CORREGIMIENTO EL RAYO **CIUDAD** SAN PEDRO, ANTIOQUIA **TELEFONO** 3106558242

ASEGURADOS: RESGUARDO INDIGENA RIO ALTO SAN JUAN

BENEFICIARIOS : LOS ALUMNOS Y/O LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
133456 SANIN ALIANZA LTDA	100 %				

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · VISA · MasterCard

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

Banco de Bogotá Cambiando Contigo — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 008465452

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO,PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA 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 27 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE