Abolefes Cancelado.

SEGURO
ACCIDENTES ESTUDIANTILES

CODIGO DE RECAUDO
3102400116900001

PÓLIZA AA001169

FACTURA AA025036

equidad seguros

NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1821 **PRODUCTO** ACCIDENTES ESTUDIANTILES

COD. AGENCIA 00024 **CERTIFICADO** AA015468 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 6045011949

AGENCIA APARTADO **DIRECCIÓN** CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN
01 04 2025	**DESDE**	DD 01	MM 03	AAAA 2025	**HORA**	00:00	01 04 2025
DD MM AAAA	**HASTA**	DD 01	MM 03	AAAA 2026	**HORA**	00:00	DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR FUNDACION VIDA LUMAR **NIT/CC** 900937529

DIRECCIÓN CALLE 103 #11-158 BARRIO BUENOS AIRES **E-MAIL** funvida.lumar@hotmail.com **TEL/MOVIL** 314 554 76 33

ASEGURADO Figuran en cada una de las ordenes anexas

BENEFICIARIO Figuran en cada una de las ordenes anexas

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
Muerte Accidental.	$9,000,000.00
Muerte Natural	$9,000,000.00
Invalidez por Accidente	$9,000,000.00
Desmembración por Accidente	$9,000,000.00
Gastos Médicos por Accidente	$4,500,000.00
Enfermedades Graves	$5,400,000.00
Enfermedades Tropicales	$1,200,000.00
Gastos de Traslado por Accidente	$800,000.00
Auxilio Funerario	$1,000,000.00
Gastos de Rehabilitación por Invalidez	$13,000,000.00
Aux Educativo por Muerte de uno de los Padres (Limite Anual)	$200,000.00
Riesgo Biológico	$1,200,000.00
Riesgo Químico	$1,200,000.00
Rehabilitación por Abuso SexuaL	$500,000.00
Auxilio Odontológico por Accidente	$30,000.00
Auxilio de Matricula por Accidente	$.00
Renta por Hospitalizacion	Incluida
Auxilio por Maternidad	$.00
Auxilio por Hosptitalizacion por Accidente Personal Docente y Administrativo.	$.00
Auxilio por Muerte del Personafl Docente y Administrativo	$.00
Gastos Funerarios Docente o Personal Administrativo.	$.00
Revocación o no Renovación.	$.00

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO

VALOR ASEGURADO TOTAL $32,080,000.00

NÚMERO DE RIESGOS	2

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$5,023,300.00	$.00	$.00	$5,023,300.00

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000099	AGENTE DIRECTO	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

LA E .C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

3.789.216
679.680

Diferencia
554-404
4.468.896

SEGURO
ACCIDENTES ESTUDIANTILES

CODIGO DE RECAUDO
3102400116900001

PÓLIZA
AA001169

FACTURA
AA025036

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 1821
PRODUCTO ACCIDENTES ESTUDIANTILES
COD. AGENCIA 00024
CERTIFICADO AA015468
DOCUMENTO Nuevo
TEL: 6045011949
AGENCIA APARTADO
DIRECCIÓN CALLE 96 #99-27

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
01	04	2025	**DESDE**	DD 01	MM 03	AAAA 2025	**HORA**	00:00	01	04	2025
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 01	MM 03	AAAA 2026	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR FUNDACION VIDA LUMAR
NIT/CC 900937529
DIRECCIÓN CALLE 103 #11-158 BARRIO BUENOS AIRES
E-MAIL funvida.lumar@hotmail.com
TEL/MOVIL 314 554 76 33

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE POLIZA NUEVA PARA LA VIGENCIA ARRIBA INDICADA SEGUN SOLICITUD DEL TOMADOR.

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA COBRO TOTAL DEL CONTRATO Y CON EL COMPROMISO DE HACER EL CARGUE DE LOS ASEGURADOS EN LOS PRÓXIMOS DÍAS. ES IMPORTANTE ACLARAR QUE EN CASO DE RECLAMACIÓN SE DEBE CONTAR CON EL LISTADO DE ASEGURADOS. SEGUN COMUNICACION Y SOPORTES ENVIADOS*****

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30/04/2021-1429-P-31-0000000000001821-D00I, EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

Fundación DIGITADO

LA E C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS GENERALES O.C.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDACION VIDA DARIE
NIT: 900937529
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: POLIARB
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 64500004902

Fecha: 25-04-2025 **Hora:** 17:39:43
Fecha de Generación: 25-04-2025

Fecha de envío del pago: 25-04-2025
Fecha para Procesar el pago: 25-04-2025

Impreso por: funvida08

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $4,468,896.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $4,468,896.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000035486992	Ahorros	830008686	LA EQUIDAD SEGUROS	4,468,896.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	25-04-2025