POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 41-62-1000001692

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
PASTO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NOTA DEBITO
	06 04 2026	01 04 2026	03 04 2026	

DATOS TOMADOR

NOMBRE EMPRESA DE TECNOLOGIA IMPRENTA Y COMUNICACIONES DE NARIÑO **DOCUMENTO:** NIT 814000416-3

DIRECCION CARRERA 21 NO. 19-57 2DO PISO **CIUDAD** PASTO, NARIÑO **TELEFONO** 7200952

ASEGURADOS: SEGUN RELACION

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
977006 AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACI	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	**935,000,000.00**	**8,000.00**	**2**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	**28,050,000.00**	**0.00**	**2**
GASTOS FUNERARIOS POR ACCIDENTE	**93,500,000.00**	**0.00**	**2**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**93,500,000.00**	**0.00**	**2**
INVALIDEZ ACCIDENTAL Y DESMEMBRACIÓN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	**935,000,000.00**	**0.00**	**2**

PRIMA	MENSUAL	$8,000.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$8,000.00

OBSERVACIONES

...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.

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 PASTO A LOS 6 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

REFERENCIA PAGO:

2100960078358-4

(415)7709998021150(8020)21009600783584(3900)000000008000(96)20270401

41-62-1000001692

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

41-62-1000001692

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
PASTO	NIT 814000416-3	EMPRESA DE TECNOLOGIA IMPRENTA Y COMUNICACIONES DE NARIÑO	NOTA DEBITO

OBSERVACIONES

ANEXO DE INCLUSION A LA POLIZA

ASEGURADOS:

1 Urbano Meja David Armando 13070160
2 Calpa Paola 59314041

PRIMA INDIVIDUAL $4.000
PROMA TOTAL $8.000

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$8,000.00**

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 PASTO A LOS 6 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

41-62-1000001692

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
PASTO	NOTA DEBITO	1000001692	2

TOMADOR EMPRESA DE TECNOLOGIA IMPRENTA Y COMUNICACIONES DE NARIÑO NIT 814000416-3

DIRECCION CARRERA 21 NO. 19-57 2DO PISO CIUDAD PASTO, NARIÑO TELEFONO 7200952

ASEGURADOS: SEGUN RELACION

BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausualdo

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 000000E-VAP-001A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_TRAD_COL_IN_2

ASEGURADO

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES EVENTOS

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 41-62-1000001692

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
PASTO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NOTA DEBITO
	06 04 2026	01 04 2026	03 04 2026	

DATOS TOMADOR

NOMBRE EMPRESA DE TECNOLOGIA IMPRENTA Y COMUNICACIONES DE NARIÑO **DOCUMENTO:** NIT 814000416-3

DIRECCION CARRERA 21 NO. 19-57 2DO PISO **CIUDAD** PASTO, NARIÑO **TELEFONO** 7200952

ASEGURADOS: SEGUN RELACION

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
977006 AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACI	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 · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · GanaGana · 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			IVA		TOTAL A PAGAR:	
	MENSUAL	**$8,000.00**		**$0.00**		**$8,000.00**

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 PASTO A LOS 6 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21009600783584(3900)000000008000(96)20270401

REFERENCIA PAGO:
2100960078358-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE