POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 45-68-1000009106

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALI	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	26 03 2025	25 03 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO **DOCUMENTO:** NIT 811018770-4

DIRECCION CORR CHANGAS VOLAO KILOMETRTO 28 CARR VIA A **CIUDAD** NECOCLI, ANTIOQUIA **TELEFONO** 3205563398

ASEGURADOS: RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION
112468 CATAÑO MARIN ORLANDO	100 %

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA : 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA $	PRIMA $	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	**3,609,000,000.00**	**2,626,149.00**	**401**
AUXILIO EDUCATIVO	**120,300,000.00**	**0.00**	**401**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**601,500,000.00**	**0.00**	**401**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**601,500,000.00**	**0.00**	**401**
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	**200,500,000.00**	**0.00**	**401**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**320,800,000.00**	**0.00**	**401**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**320,800,000.00**	**0.00**	**401**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**1,924,800,000.00**	**0.00**	**401**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**401,000,000.00**	**0.00**	**401**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**1,924,800,000.00**	**0.00**	**401**
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	**240,600,000.00**	**0.00**	**401**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**3,609,000,000.00**	**0.00**	**401**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**3,609,000,000.00**	**0.00**	**401**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**401,000,000.00**	**0.00**	**401**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**10,025,000,000.00**	**0.00**	**401**
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	**20,050,000.00**	**0.00**	**401**
RIESGO QUÍMICO	**100,250,000.00**	**0.00**	**401**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**1,604,000,000.00**	**0.00**	**401**

*** Valor Asegurado Total Máximo por evento**

PRIMA	ANUAL	$2,626,149.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$2,626,149.00

OBSERVACIONES

NIT 811.018.770-4

...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 CALI A LOS 26 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

REFERENCIA PAGO:

2101160171683-1

(415)7709998021150(8020)21011601716831(3900)000002626149(96)20260325

45-68-1000009106

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

45-68-1000009106

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALI	NIT 811018770-4	RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

El numero del contrato es: 05008042025

-INICIO: 25/03/2025
-FINALIZACION:30/09/2025
NUMERO DE ASEGURADOS: 401
-VALOR POR NIÑO: $1.062
PRIMA $2.626.149

IDENTIFICACION ANTE LAS CLINICAS Y/O CENTROS DE ATENCION:

EN EL MOMENTO DE REQUERIR ATENCION MEDICA, DEBERAN PRESENTAR LA FICHA DE CARACTERIZACION DE BIENESTAR FAMILIAR DONDE SE EVIDENCIE EL NUMERO DE CONTRATO, NUMERO DE POLIZA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL USUARIO.

Las atenciones presentadas en los centros asistenciales que no pertenezcan al convenio se pagaran a traves de reembolso con la previa demostracion de las facturas originales y fotocopia de la historia clinica donde conste el motivo de la atencion.

AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS INDIVIDUALES

MUERTE ACCIDENTAL.....$ 9.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA.....$ 9.000.000
INHABILITACIN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIN O
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE..$ 9.000.000
NCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD $600.000
NO PREEXISTENTE
REHABILITACION INTEGRAL.....$ 25.000.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE.....$ 4.800.000
ENFERMEDADES AMPARADAS.....$ 4.800.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA..$ 800.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDNETE.....$ 800.000
ENFERMEDADES TROPICALES.....$ 1.000.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION.....$ 50.000
AUXILIO FUNERARIO POR MTE ACCIDENTAL.....$ 1.500.000
AUXILIO FUNERARIO POR MTE X C/CAUSA.....$ 1.500.000
AUXILIO EDUCATIVO POR MTE ACCIDENTAL $ 300.000
AUXILIO POR MUERTE PERSONAL DOCENTE Y ADMON..$ 500.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION $50.000
RIESGO BIOLOGICO.....$ 4.000.00
REHABILITACION SICOLOGICA X ABUSO SEXUAL....$ 1 SMMLV

LIMITE CATASTROFICO $1.082.700.000

CLAUSULA ADICIONAL

CONDICIONES PARTICULARES

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$2,626,149.00**

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 CALI A LOS 26 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

45-68-1000009106

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

45-68-1000009106

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALI	NIT 811018770-4	RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

ESTA CONDICION PARTICULAR HACE PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL ARRIBA INDICADA Y ESTA SUJETA A SUS CONDICIONES GENERALES Y A LAS SIGUIENTES CONDICIONES PARTICULARES:
1.COBERTURA DE MUERTE ACCIDENTAL CON IGUAL VALOR ASEGURADO PARA LOS HIJOS DE LOS ALUMNOS ASEGURADOS NACIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.
2.COBERTURA DE ACCIDENTE EN BICICLETA.
3.COBERTURA POR AHOGAMIENTO ACCIDENTAL.
4.SE EXTIENDE LA COBERTURA DE GASTOS DE TRASLADO PARA LOS DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE EN LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SUFRAN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA.
5.SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO REEMBOLSARAN LOS COOPAGOS Y CUOTAS MODERADORAS QUE LA EPS COBRA POR LA ATENCION DE UN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA, CUANDO LA ATENCION MEDICA SE HACE A TRAVES DE LA EPS Y NO UTILIZANDO LOS SERVICIOS QUE POR CONVENIO ATIENDE A NUSTROS ASEGURADOS.
6.INTOXICACION ACCIDENTAL POR ALIMENTOS.
7.COBERTURA COMO CONDUCTOR O ACOMPAÑANTE DE MOTO O BICIMOTO.
NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SUS ANEXOS Y CONDICIONES PARTICULARES POR CONVENIO ENTRE LAS PARTES PARA LOS ALUMNOS DE EDUCACION FORMAL DE JARDINES INFANTILES, PRIMARIA Y BACHILLERATO SE CONSIDERA ACCIDENTE EL FALLECIMIENTO POR SUICIDIO.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO.S.ATOMADOR

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**$2,626,149.00**

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 CALI A LOS 26 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

45-68-1000009106

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

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
CALI	NEGOCIO NUEVO	1000009106	0

TOMADOR RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO NIT 811018770-4

DIRECCION CORR CHANGAS VOLAO KILOMETRTO 28 CARR VIA AR CIUDAD NECOCLI, ANTIOQUIA TELEFONO 3205563398

ASEGURADOS: RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO

BENEFICIARIOS: 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. 45-68-1000009106

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
CALI	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	NEGOCIO NUEVO
	26 03 2025	25 03 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO **DOCUMENTO:** NIT 811018770-4

DIRECCION CORR CHANGAS VOLAO KILOMETRTO 28 CARR VIA A **CIUDAD** NECOCLI, ANTIOQUIA **TELEFONO** 3205563398

ASEGURADOS: RESGUARDO INDIGENA ZENU DE EL VOLAO

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
112468 CATAÑO MARIN ORLANDO	100 %				

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movii Red. Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA copiloteros

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	ANUAL	$2,626,149.00	IVA	$0.00	TOTAL A PAGAR:	$2,626,149.00

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 CALI A LOS 26 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021150(8020)21011601716831(3900)000002626149(96)20260325

REFERENCIA PAGO:
2101160171683-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE