

PROTOCOLO DE ATENCIÓN SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

1. Cuando ocurra un siniestro, deberá comunicarse al **#388** o **6014434818**, desde cualquier operador móvil o línea fija; en esta línea de asistencia le brindarán información sobre la clínica con convenio más cercana o sobre el trámite correspondiente para la afectación del amparo que haya lugar.
2. Es de vital importancia contar con los datos básicos de su póliza, tales como número de la póliza, sucursal, datos del tomador (nombre e identificación) y número del contrato amparado. A continuación, se señalan en la imagen de referencia donde podrá encontrar dichos datos al interior del documento (imágenes de referencia).



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL
 Nro. 45-68-100000

SUCURSAL CALI	FECHA DE EXPEDICION DIA MES AÑO 08 04 2024	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO 16 03 2024 31 12 2024	TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
DATOS TOMADOR			
NOMBRE FUNDACION		DOCUMENTO: NIT 901	
DIRECCION CR 94 D NRO. 80 - 74		CIUDAD MEDELLIN, ANTIOQUIA	
ASEGURADOS: ALUMNOS CDI MUNICIPIO DE SEGOVIA		TELEFONO 3217348911	
BENEFICIARIOS: LOS ALUMNOS Y/O LOS DE LEY			



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL
45-68-100000

SUCURSAL CALI	DOCUMENTO NIT 901	TOMADOR FUNDACION	TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
OBSERVACIONES			
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE EMITE LA POLIZA ARRIBA CITADA PARA DAR COBERTURA A LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN BAJO EL CONTRATO DE APOORTE ICRF No. 05005452024			

3. Para la atención e identificación ante los centros de atención, es necesario que se presenten los siguientes documentos: Copia de la póliza, documento de identificación del menor, formato de atención y certificación donde se identifique al afectado como beneficiario del programa.