



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-100005391

ANEXO DE POLIZA No 2

SUCURSAL CALLE 100	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO
	DIA	MES	AÑO	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
	13	02	2024	06	02	2024	29	01	2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR			DOCUMENTO:	NIT	900050054-6
DIRECCION	VEREDA FARACIA RETAMO	CIUDAD	LENGUAZQUE, CUNDINAMARCA	TELEFONO	3103260896	
ASEGURADOS:	ALUMNOS IERD BOLIVAR LENGUAZQUE					
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY					

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
18500 AGENCIA DE SEGUROS DIANA CIA LTDA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	-14,000,000	-494	1
AUXILIO EDUCATIVO	-450,000	0	1
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	-7,000,000	-968	1
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	-7,000,000	-247	1
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	-8,000,000	0	1
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	-900,000	-31	1
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	-900,000	-49	1
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	-8,000,000	-4,835	1
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	-14,000,000	0	1
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	-14,000,000	-3,281	1
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	-25,000,000	-29	1
*RENDA DIARIA POR HOSPITALIZACION	-50,000	0	1
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	-700,000	0	1
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	-1,000,000	0	1
AUXILIO DE MATRICULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE	-250,000	0	1
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	-1,000,000	0	1
RIESGO QUÍMICO	-250,000	0	1
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	-3,000,000	0	1
AUXILIO POR DESEMPLEO DE LOS PADRES	-950,000	-62	1

* Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	\$-10,000.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$-10,000.00
--------------------	---------------------	------------	---------------	-----------------------	---------------------

OBSERVACIONES	:	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR LENGUAZQUE.
TOMADOR	:	900.050.054-6.
NIT	:	ALUMNOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR LENGUAZQUE.
ASEGURADOS	:	LOS DE LEY
BENEFICIARIOS	:	DESDE : 29 DE ENERO DE 2024.
VIGENCIA	:	HASTA : 29 DE ENERO DE 2025.
FACTURACION	:	ANUAL - ANTICIPADA.
...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.

Artículo 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 exigir las.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 13 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2024

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

33-68-100005391

FIRMA VIDE ESTADO

FIRMA DEL TOMADOR



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL CALLE 100	CERTIFICADO DE REFACTURACION MANUAL POR COMPLEM	POLIZA No: 1000005391	ANEXO No: 2
TOMADOR DIRECCION	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR VEREDA FARACIA RETAMO	CIUDAD LENGUAZAQUE, CUNDINAMARCA	NIT 900050054-6 TELEFONO 3103260896
ASEGURADOS:	ALUMNOS IERD BOLIVAR LENGUAZAQUE		
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY		

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR01
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2