

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL



Nro. 33-68-100004318

ANEXO DE POLIZA No 1

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			
	23	02	2022	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
				24	01	2022	24	01	2023	

DATOS TOMADOR

NOMBRE	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR			DOCUMENTO:	NIT	900050054-6
DIRECCION	VEREDA FARACIA RETAMO	CIUDAD	LENGUAZQUE, CUNDINAMARCA	TELEFONO	3103260896	
ASEGURADOS:	ALUMNOS DE INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR					
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		22,000,000	1,082	2
AUXILIO EDUCATIVO		500,000	0	2
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA		10,000,000	763	2
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL		10,000,000	492	2
DESMEMBRACION EVAPE - 004 A		22,000,000	1,049	2
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.		1,400,000	68	2
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA		1,400,000	106	2
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE		12,000,000	12,681	2
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE		22,000,000	0	2
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA		22,000,000	1,678	2
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE		45,426,300	77	2
*RENDA DIARIA POR HOSPITALIZACION		100,000	0	2
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONAL ADMINISTRATIVO		1,000,000	0	2
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES		2,000,000	0	2
AUXILIO DE MATRICULA O PENSION POR ACCIDENTE		500,000	0	2
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL		2,000,000	0	2
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD		12,000,000	0	2
RIESGO QUIMICO		500,000	0	2
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE		2,000,000	0	2
AUXILIO POR DESEMPLEO DE LOS PADRES		1,600,000	0	2

* Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	\$18,000.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$18,000.00
--------------------	--------------------	------------	---------------	-----------------------	--------------------

OBSERVACIONES
 SE REALIZA LA INCLUSION DE LOS SIGUIENTES ASEGURADOS :
 1- AREVALO ALPONSO DEIVI SAMUEL
 2-BENAVIDES PASCAGASA ANGIE MARIANA

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 23 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2022



REFERENCIA PAGO:
2100660121582-3

(415) 7709998021150 (8020) 21006601215823 (3900) 000000018000 (96) 20230124

IA DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
 DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
 IA DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
 DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DE VIDA DEL ES
 IA DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
 DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO
 33-68-100004318

FIRMA VIDE ESTADO

FIRMA DEL TOMADOR



POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	REFACTURACION MANUAL POR COMPLEM	1000004318	1
TOMADOR	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR	NIT	900050054-6
DIRECCION	VEREDA FARACIA RETAMO	CIUDAD	LENGUAZQUE, CUNDINAMARCA
ASEGURADOS:	ALUMNOS DE INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR		
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



SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 33-68-100004318

ANEXO DE POLIZA No 1

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			
	23	02	2022	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
				24	01	2022	24	01	2023	

DATOS TOMADOR

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

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



PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

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	\$18,000.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$18,000.00
-------	-------	-------------	-----	--------	----------------	-------------

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 VISTADO, 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 BOGOTA, D.C. A LOS 23 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2022

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021150 (8020) 21006601215823 (39000) 000000018000 (96) 20230124

REFERENCIA PAGO:
2100660121582-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

Nit: 860.009.174-4

**POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL No.
33-1000004318-1**

NSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR
900.050.054-6 0
AREVALO ALFONSO DEIVI SAMUEL
DOCUMENTO 1077150506
Vigencia: 24/01/2022
LINEA DE ATENCION : # 388 24/01/2023



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

Nit: 860.009.174-4

**POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL No.
33-1000004318-1**

NSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR
900.050.054-6 0
BENAVIDES PASCAGASA ANGIE MARIANA
DOCUMENTO 1076669124
Vigencia: 24/01/2022
LINEA DE ATENCION : # 388 24/01/2023