

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL



NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-100004318

ANEXO DE POLIZA No 7

SUCURSAL CALLE 100	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO
	DIA 13	MES 04	AÑO 2022	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
				DIA 22	MES 03	AÑO 2022	DIA 24	MES 01	AÑO 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	33,000,000	1,623	3
AUXILIO EDUCATIVO	750,000	0	3
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	15,000,000	1,144	3
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	15,000,000	738	3
DESMEMBRACION EVAPE - 004 A	33,000,000	1,574	3
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	2,100,000	103	3
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	2,100,000	160	3
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	18,000,000	19,022	3
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	33,000,000	0	3
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	33,000,000	2,517	3
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	68,139,450	115	3
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	150,000	0	3
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONAL ADMINISTRATIVO	1,500,000	0	3
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	3,000,000	0	3
AUXILIO DE MATRICULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE	750,000	0	3
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	3,000,000	0	3
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD	18,000,000	0	3
RIESGO QUÍMICO	750,000	0	3
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	3,000,000	0	3
AUXILIO POR DESEMPLEO DE LOS PADRES	2,400,000	0	3

* Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	\$27,000.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$27,000.00
--------------------	--------------------	------------	---------------	-----------------------	--------------------

OBSERVACIONES
 POR SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO SE REALIZA INCLUSIONES DE LOS SIGUIENTES ASEGURADOS MEDIANTE EL CORREO DE FECHA 22/03/2022:
 1-CBPEDA PARRA RONALD DAVID
 2-MOLINA MURCIA JHON ALEXANDER
 3-MOLINA MURCIA DERLY DAYANA
 ...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO
 Hacén 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 ABRIL DEL AÑO 2022



(415) 7709998021150 (8020) 21006601231758 (3900) 000000027000 (96) 20230322

REFERENCIA PAGO:
2100660123175-8

[Handwritten Signature]

33-68-100004318

FIRMA VICEESTADO

FIRMA DEL TOMADOR



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004318

ANEXO DE POLIZA No 7

SUCURSAL CALLE 100	DOCUMENTO NIT 900050054-6	TOMADOR INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR	TIPO DE DOCUMENTO REFACTURACION MANUAL POR COMPLEM
------------------------------	-------------------------------------	---	--

OBSERVACIONES

TOTAL PRIMA POR 3 ALUMNOS: \$27.000

TOTAL ANUAL A PAGAR

\$27,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA REEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 13 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022

33-68-1000004318

FIRMA VIDEOSTADO

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: 1000004318	ANEXO No: 7
TOMADOR DIRECCION	INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR VEREDA FARACIA RETAMO	CIUDAD LENGUAZAQUE, CUNDINAMARCA	NIT 900050054-6 TELEFONO 3103260896
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

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL



NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000004318

ANEXO DE POLIZA No 7

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	04	2022	22	03	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 ASEGU.	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	\$27,000.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$27,000.00
-------	-------	-------------	-----	--------	----------------	-------------

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 VISTESTADO, 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 13 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022

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



REFERENCIA PAGO:
2100660123175-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT: 860.009.174-4

**POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL No.
33-1000004318-7**

INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR
900.050.054-6 7
CEPEDA PARRA RONALD DAVID
DOCUMENTO 1151480316
Vigencia: 22/03/2022
LINEA DE ATENCION : # 388 24/01/2023



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT: 860.009.174-4

**POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL No.
33-1000004318-7**

INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVA
900.050.054-6 7
MOLINA MURCIA JHON ALEXANDER
DOCUMENTO 1076665173
Vigencia: 22/03/2022
LINEA DE ATENCION : # 388 24/01/2023



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT: 888.888.174-4

**POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL No.
33-1000004318-7**

INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVAR
900.050.054-6 7
MOLINA MURCIA DERLY DAYANA
DOCUMENTO 1076662283
Vigencia: 22/03/2022
LINEA DE ATENCION : # 388 24/01/2023



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT: 888.888.174-4

**POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL No.
33-1000004318-7**

INSTITUCION EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMON BOLIVA
900.050.054-6 0
0
DOCUMENTO 0
Vigencia: 0/01/1900
LINEA DE ATENCION : # 388 24/01/2023