

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4207549314

PÓLIZA No: 420-2 - 994000003908 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI NORTE** COD. AGENCIA: 420 RAMO: 2

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
26	8	2019	27	8	2019	23:59	29	2	2020	23:59	186	27	8	2019
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: **NEGOCIO NUEVO** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE PALMIRA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891380007-3**

DIRECCIÓN: **CALLE 30 CARRERA 29 ESQUINA** CIUDAD: **PALMIRA, VALLE** TELÉFONO: **3006009326**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ESTUDIANTES ESCUELAS Y COLEGIO MPIO DE PALMIRA** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: **ACCIDENTES ESCOLARES**

AMPAROS	SUMA ASEGURAD
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	14000000.00
MUERTE ACCIDENTAL	9000000.00
DESMEMBRACION	14000000.00
AUXILIO FUNERARIO	3000000.00
RENTA DIARIA POR HOSP.	1100000.00
GASTOS MEDICOS	8000000.00
RIESGO BIOLOGICO	6000000.00
GASTOS DE TRSALADO	600000.00
AUXILIO EDUCATIVO	2500000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	9000000.00
REHABILITACION INTEGRAL	18000000.00
ENFERMEDADES AMPARADAS	6000000.00
TRASLADO ADMINISTRATIVO	250000.00
AUXILIO DESEMPLEO PADRES	2000000.00
AUXILIO MUERTE DOCENTES	1000000.00
REEMBOLSO DE MATRICULA POR ACC	1200000.00
MUERTE DOCENTE ACCIDENTAL	2000000.00
ITP POR ENFERMEDAD	3000000.00
EXT. COBERTURA INVALIDEZ	414000.00
RIESGO QUIMICO	1000000.00
ENFERMEDADES TROPICALES	2000000.00
AUX. POR MATERNIDAD ESTUD.	900000.00
MUERTE ACC. HIJO ALUMNO	9000000.00
TRANSPORTE POR INCAPACIDAD	200000.00

TEXTOS POLIZA

ANEXO 11 ESPECIFICACIONES TECNICA SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES ESCOLAR
 TOMADOR: MUNICIPIO DE PALMIRA
 ASEGURADO : MUNICIPIO DE PALMIRA
 BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE PALMIRA
 NIT 891.380.033-5
 RAMO ACCIDENTES ESCOLARES
 PROCESO LICITACION PUBLICAMP-SDI-LP-CS-009-2019
 VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL 28 DE AGOSTO DE 2.019 HASTA LAS 24 HORAS DEL 29 DE FEBRERO DE 2.020

TEXTOS CONTINUAN (Ver Textos Poliza).....

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****50,600,000.00	VALOR PRIMA: \$*****101,711,400.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****101,711,400.00
---	--	--------------------	----------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A	574	100	LA PREVISORA S.A.	15%	
			SEGUROS DE VIDA DEL ESTAD	15%	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000420754931

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá



MAHENA0 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE