

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4802795957

PÓLIZA No: 480 - 2 - 994000002270 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: IBAGUÉ				COD. AGENCIA: 480				RAMO: 2									
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO				
20	12	2021	31	12	2021	23:59	31	12	2022	23:59	365	20	12	2021			
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
TIPO DE MOVIMIENTO: NEGOCIO NUEVO												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION					

NOMBRE: INSTITUCION EDUCATIVA BOYACA		IDENTIFICACIÓN: NIT 809001576-1	
DIRECCIÓN: CR 5 CL 20 ESQ BRR EL CARMEN		CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA	
		TELÉFONO: 6082770734	

ASEGURADO: ALUMNOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA BOYACA		IDENTIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN:		CIUDAD:	
BENEFICIARIO: LOS DE LEY		TELÉFONO:	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
CATEGORIA: UNICA	
AMPAROS	SUMA ASEGURAD
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	8000000.00
MUERTE ACCIDENTAL	8000000.00
DESMEMBRACION	8000000.00
AUXILIO FUNERARIO	1000000.00
GASTOS MEDICOS	1500000.00
RIESGO BIOLOGICO	150000.00
GASTOS DE TRSALADO	150000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	8000000.00
REHABILITACION INTEGRAL	12000000.00
ENFERMEDADES AMPARADAS	1500000.00
TRASLADO ADMINISTRATIVO	150000.00
AUXILIO MUERTE DOCENTES	500000.00
MUERTE DOCENTE ACCIDENTAL	1000000.00
ITP POR ENFERMEDAD	150000.00
RIESGO QUIMICO	150000.00
ENFERMEDADES TROPICALES	150000.00
TEXTOS POLIZA	
TOMADOR NIT TOMADOR	
Institución Educativa Técnica Boyacá 809.001.576-1	
OBJETO:	
En Aseguradora Solidaria de Colombia E.C estamos conscientes que un accidente es un riesgo que puede ocurrir en cualquier momento. Hemos diseñado un producto especial para los alumnos de la institución educativa debidamente matriculados, que hayan adquirido el seguro y que hayan sido reportados por el Tomador al momento de la expedición de la póliza.	
ALCANCE DE LA COBERTURA:	
Aseguradora Solidaria pensando en la necesidad específica de protección ajustados a la necesidad del cliente, ha diseñado la presente póliza, la cual se extiende a cubrir los riesgos que se presentan durante el tiempo de cobertura que hayan tenido como causa real, necesaria, directa y exclusiva, las heridas o lesiones corporales ocasionadas por la acción fortuita, repentina y violenta de una fuerza o agente externo ajeno a la voluntad o intención del Asegurado.	
TEXTOS CONTINUAN (Ver Textos Poliza).....	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$*****4,884,300,000.00	\$*****2,010,000.00		\$*****0.00	\$*****2,010,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
POLANIA PERDOMO MARIA CAMILA	9381	100	

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)00000000007000480279595

FIRMA TOMADOR

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

CAD0207A0806F9775A

CLIENTE

LNEISA 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/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA