

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 14-68-1000001916

ANEXO DE POLIZA No 32



SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
	DIA	MES	AÑO	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
CHAPINERO	14	01	2020	29	01	2020	29	01	2021	FACTURACION PERIODICA

DATOS TOMADOR

NOMBRE	INSTITUCION EDUCATIVA BOJACA	DOCUMENTO:	NIT 832005913-0
DIRECCION	Vereda Bojaca Sector Tres Esquinas	CIUDAD	CHIA, CUNDINAMARCA
TELEFONO	8627551		
ASEGURADOS:	ALUMNOS I E R D BOJACÁ		
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY		

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
964937 CARDENAS Y DEL BUSTO ASESORES DE	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA:	1 - UNICA		
AMPAROS	SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	9,336,600,000	518,181	546
AUXILIO EDUCATIVO (MENSUAL) POR MUERTE ACCIDENTAL DE LOS PADRES	163,800,000	0	546
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA EVAPE - 019	1,474,200,000	126,781	546
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL EVAPE - 020	1,474,200,000	81,818	546
DESEMPLEO INVOLUNTARIO O ITT (UTILILES/UNIFORMES) EVAPE - 008	273,000,000	2,822	546
DESEMPEÑO INVOLUNTARIO O ITT (UTILILES/UNIFORMES) EVAPE - 008	9,828,000,000	528,746	546
DESEMPEÑO INVOLUNTARIO O ITT (UTILILES/UNIFORMES) EVAPE - 008	9,336,600,000	0	546
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD (FORMA E-VAPE-004A)	2,457,000,000	136,363	546
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A	2,457,000,000	211,302	546
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA EVAPE - 016	9,336,600,000	6,309,303	546
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE E - VAP- 014	9,336,600,000	0	546
INHABILITACIÓN POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A	9,336,600,000	802,947	546
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA E-VAPE-010	9,336,600,000	17,739	546
REHABILITACIÓN INTEGRAL EVAPE - 014	3,876,600,000	0	546
RIESGOS BIOLÓGICOS EVAPE - 003	900,900,000	0	546
GASTOS FUNERARIOS PERSONAL DOCENTE Y ADM.	327,600,000	0	546
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	982,800,000	0	546
GASTOS MEDICOS ENFERMEDADES TROPICALES (FORMA E-VAPE-004A)	109,200,000	0	546
RENTA MENSUAL POR MUERTE ACCIDENTAL DEL CONYUGE DEL ALUMNO ASEGURADO	300,300,000	0	546
REEMBOLSO DE MATRICULA POR ACCIDENTE	452,151,336	0	546
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA (FORMA E-VAPE-004A)	109,200,000	0	546
RENTA POR MATERNIDAD (FORMA E-VAPE-004A)	709,800,000	0	546
ANEXO DE RIESGO QUÍMICO (FORMA E-VAPE-004A)	873,600,000	0	546
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEEXISTENTE (FORMA E-VAPE-004A)			
GASTOS DE TRASLADO EN AMBULANCIA PARA DOCENTES, PERSONAL ADMINISTRATIVO Y PADRES VISITANTES	1,365,000,000	0	546

PRIMA ANUAL	\$8,736,005.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$8,736,005.00
-------------	----------------	-----	--------	----------------	----------------

OBSERVACIONES

RENOVACION
546 ALUMNOS ASEGURADOS I.E.D BOJACA SEGUN RELACION ADJUNTA
PRIMA ANUAL POR ALUMNO \$16.000

AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS INDIVIDUALMENTE
...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 14 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2020



REFERENCIA PAGO:
2100210077744-9

(415) 7709998021150 (8020) 21002100777449 (3900) 000008736005 (96) 20210128

14-68-1000001916

FIRMA VDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

CRA. 7 NO. 57 - 67 BOGOTA, D.C.

ASEGURADO

1