

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4210011047

PÓLIZA No: 420-2 - 994000004761 ANEXO: 0

Ahora Asesuradora 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

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE				COD. AGENCIA: 420				RAMO: 2			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
14	5	2025	23:59	30	4	2025	23:59	30	4	2026	23:59
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			
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 DEL CAUCA	TÉLEFONO: 3113215562

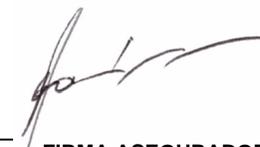
DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		
ASEGURADO: ESTUDIANTES DEBIDAMENTE MATRICULADOS Y REPORTADOS	IDENTIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TÉLEFONO:
BENEFICIARIO: LOS DE LEY Y/O LOS DESIGNADOS	IDENTIFICACIÓN:	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
CATEGORIA: ESTUDIANTES	
AMPAROS	SUMA ASEGURAD
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	19000000.00
MUERTE ACCIDENTAL	22000000.00
DESMEMBRACION	19000000.00
AUXILIO FUNERARIO	8300000.00
RENTA DIARIA POR HOSP.	1500000.00
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	9300000.00
RIESGO BIOLOGICO	10000000.00
GASTOS DE TRSALADO	1800000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	14000000.00
REHABILITACION INTEGRAL	24000000.00
ENFERMEDADES AMPARADAS	10000000.00
ITP POR ENFERMEDAD	10000000.00
AUX. MUERTE ACC. UNO D PADRES	500000.00
ENFERMEDADES TROPICALES	2000000.00
TRANSPORTE POR INCAPACIDAD	250000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$**3,298,660,400,000.00	VALOR PRIMA: \$*****872,947,600.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****872,947,600.00
---	--	--------------------	----------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A	574	100	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	38%	
			LA PREVISORA S.A.	20%	

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 ASESURADORA 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)00000000007000421001104	_____ FIRMA TOMADOR
--	---	-------------------------------

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE LLOPEZ 0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA