

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4601584768

PÓLIZA No: 460-2 - 994000001366 ANEXO: 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 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

AGENCIA EXPEDIDORA: **CAOBOS** COD.AGENCIA: 460 RAMO: 2

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO			
28	8	2017	31	8	2017	23:59	28	2	2018	23:59	181	1	11	2017		
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: **UNIVERSIDAD DE PAMPLONA** IDENTIFICACIÓN: NIT **890501510-4**

DIRECCIÓN: **CIUDAD UNIVERSITARIA KM 1 VIA PAMPLONA** CIUDAD: **PAMPLONA, NTE DE SANTANDER** TELÉFONO: **0**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **LOS ALUMNOS** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: **UNICA**

AMPAROS	SUMA ASEGURAD
MUERTE ACCIDENTAL	.00
RIESGO BIOLÓGICO	184429250.00

TEXTOS POLIZA
POLIZA NUEVA

VIGENCIA : DESDE 00: 00 HORAS 01/09/2017 HASTA LAS 24:00 HORAS DEL 28 /02/2018

* ALUMNOS ASEGURADOS: (600)

ANEXO No 1

COBERTURA DE RIESGO BIOLÓGICO SEGÚN DECRETO 2376 DE 2010

El presente anexo se extiende a cubrir los Gastos Médicos por Diagnostico en que el alumno asegurado incurra en caso de sufrir accidente de riesgo biológico de las enfermedades de origen biológico descritas a continuación, siempre y cuando sean transmitidas a través de vía cutánea (heridas cortantes y pinchazos), en el desarrollo de prácticas universitarias o tecnológicas propias de su carrera profesional o tecnológica.

ENFERMEDADES CUBIERTAS Y LIMITES DE GASTOS DE DIAGNOSTICO POR ENFERMEDAD

Para la presente cobertura se otorgara hasta los 250 SMMLV distribuidos de la siguiente manera:

- Hepatitis A (Hasta 30 SMMLV)
- Hepatitis B (Hasta 30 SMMLV)
- Hepatitis C (Hasta 30 SMMLV)
- VIH (SIDA) (Hasta 40 SMMLV)
- Sifilis (Hasta 30 SMMLV)
- Tétanos (Hasta 30 SMMLV)
- Brucelosis (Hasta 30 SMMLV)
- Rabia (Hasta 30 SMMLV)

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

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****184,429,250.00	VALOR PRIMA: \$*****19,800,000.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****19,800,000.00
--	---	--------------------	----------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	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, DADA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000460158476