

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4005871324

PÓLIZA No: 400-2 - 994000002703 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA				COD. AGENCIA: 400				RAMO: 2			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
3	2	2020	23:59	1	2	2020	23:59	1	2	2021	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: **UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER** IDENTIFICACIÓN: NIT **890201213-4**
 DIRECCIÓN: **CALLE 9 CRA 27** CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER** TELÉFONO: **6344000**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ALUMNOS DEL INSTITUTO DE LENGUAS DE LA UIS** IDENTIFICACIÓN:
 DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:
 BENEFICIARIO: **LOS DE LEY** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: UNICA	SUMA ASEGURAD
AMPAROS	
MUERTE ACCIDENTAL	8000000.00
DESMEMBRACION	8000000.00
AUXILIO FUNERARIO	2700000.00
RENTA DIARIA POR HOSP.	1100000.00
GASTOS MEDICOS	4800000.00
GASTOS DE TRSALADO	650000.00
AUXILIO EDUCATIVO	2000000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	8000000.00
REHABILITACION INTEGRAL	20702900.00
ENFERMEDADES AMPARADAS	4800000.00
REEMBOLSO DE MATRICULA POR ACC	300000.00
ENFERMEDADES TROPICALES	1000000.00
TRANSPORTE POR INCAPACIDAD	50000.00

TEXTOS POLIZA
 ACCIDENTES PERSONALES ESCOLARES

TOMADOR: INSTITUTO DE LENGUAS DE LA UIS
 NIT.: 890201213-4
 ASEGURADO: INSTITUTO DE LENGUAS DE LA UIS
 BENEFICIARIO INSTITUTO DE LENGUAS DE LA UIS
 ACTIVIDAD: EDUCACION
 LEGISLACIÓN COLOMBIANA

=====

AMPAROS Y COBERTURAS

=====

-MUERTE ACCIDENTAL

-MUERTE POR CUALQUIER CAUSA (incluido homicidio y suicidio desde el primer dia)

-INVALIDEZ SE OTORGA COMO INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE

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

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$****176,524,990,200.00	VALOR PRIMA: \$*****21,190,000.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****21,190,000.00
--	--------------------------------------	--------------------	---------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
DELIMA MARSH S.A.	976	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  **FIRMA TOMADOR**

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

(415)7701861000019(8020)00000000007000400587132

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