

SEGURO ACCIDENTES ESTUDIANTILES

PÓLIZA
AA001452

FACTURA
AA016826



NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	ACCIDENTES ESTUDIANTILES			ORDEN	1051
CERTICADO	AA015856	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	6620904	USUARIO	MJAIME
AGENCIA	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN			CRA 38 NRO. 33A-37 BARRIO BARZAL		
FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN	
07	11	2017	DESDE	DD	01	MM	12
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	12
AAAA	AAAA	2017	AAAA	2018	HORA	00:00	07
00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	HORA	00:00	07
11	11	2017	HORA	00:00	00:00	00:00	11
AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COLEGIO DE EDUCACION BASICA ANTONIO NARIÑO	NIT/CC	822000470
DIRECCIÓN	CALLE 45 N° 39-40 ESMERALDA	TEL/MOVI	3202749969
ASEGURADO	AMAYA HIDALGO SARA NICOLLE	NIT/CC	1121924393
DIRECCIÓN	VILLAVICENCIO	TEL/MOVI	1
BENEFICIARIO	AMAYA HIDALGO SARA NICOLLE	NIT/CC	1121924393
DIRECCIÓN		TEL/MOVI	1
EMAIL	notiene@notiene.com		

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO DIRECCION	VILLAVICENCIO META CALLE 45 39-40
CANAL DE VENTA	DIRECTO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Muerte Natural	\$8,000,000.00
Invalidez	\$8,000,000.00
Desmembración.	\$8,000,000.00
Gastos Médicos.	\$4,000,000.00
Enfermedades Graves	\$6,000,000.00
Gastos de Traslado (ambulancia)	\$1,000,000.00
Auxilio Funerario	\$1,000,000.00
Aux Educativo por Muerte de uno de los Padres (Limite Anual)	\$1,000,000.00
Enfermedades Tropicales	\$100,000.00
Auxilio por Desempleo de uno de los Padres	\$600,000.00
Riesgo Biológico	\$100,000.00
Riesgo Químico	\$100,000.00
Rehabilitación por Abuso Sexua	\$140,000.00
Rehabilitación por Abuso Sexua	\$140,000.00
Auxilio Odontológico por Accidente	\$100,000.00
Auxilio de Matricula por Accid	\$100,000.00
Auxilio de maternidad	\$0.00
Hospitalizacion Docente	\$0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$24,480,000.00	\$10,000.00		\$0.00	\$10,000.00

COASEGURO	
COMPañIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
000000000001	AGENTE DIRECTO	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

**FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538

SEGURO ACCIDENTES ESTUDIANTILES

PÓLIZA
AA001452

FACTURA
AA016826



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** ACCIDENTES ESTUDIANTILES
COD. AGENCIA AA015856 **CERTIFICADO** 1051 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6620904
AGENCIA VILLAVICENCIO **DIRECCIÓN** CRA 38 NRO. 33A-37 BARRIO BARZAL

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
07	11	2017	DESDE	DD	01	MM	12	AAAA	2017	HORA	00:00	07	11	2017
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	12	AAAA	2018	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COLEGIO DE EDUCACION BASICA ANTONIO NARIÑO **NIT/CC** 822000470
DIRECCIÓN CALLE 45 N° 39-40 ESMERALDA **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 3202749969

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

Empty box for policy texts and observations.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. - COMPAÑIAS DE SEGUROS

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538
#324

SEGURO ACCIDENTES ESTUDIANTILES

PÓLIZA
AA001452

FACTURA
AA016826



INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado **PRODUCTO** ACCIDENTES ESTUDIANTILES
COD. AGENCIA AA015856 **CERTIFICADO** 1051 **DOCUMENTO** Modificacion **TEL:** 6620904
AGENCIA VILLAVICENCIO **DIRECCIÓN** CRA 38 NRO. 33A-37 BARRIO BARZAL

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
07	11	2017	DESDE	DD	01	MM	12	AAAA	2017	HORA	00:00	07	11	2017
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	01	MM	12	AAAA	2018	HORA	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COLEGIO DE EDUCACION BASICA ANTONIO NARIÑO **NIT/CC** 822000470
DIRECCIÓN CALLE 45 N° 39-40 ESMERALDA **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 3202749969

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

Empty box for policy texts and observations.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. - COMPAÑIAS DE SEGUROS

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Linea Segura 018000919538
#324