



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
4	15	8001482799

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
TIPO DE POLIZA : DIRECTORES Y ADMINISTRADORES SERVIDORES PUBLICOS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 23 09 2019			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ CORREDORES									
TOMADOR FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD							NIT 800.246.953-2									
DIRECCIÓN KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA							TELÉFONO 3649090									
ASEGURADO FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD							NIT 800.246.953-2									
DIRECCIÓN KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA							TELÉFONO 3649090									
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN							TELÉFONO									
DIRECCIÓN																
MONEDA Pesos			PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
TIPO CAMBIO 1.00				FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DE SEDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
					23	10	2019	14	09	2019	00:00	16	04	2020	00:00	215

DETALLE DE COBERTURAS

ASEGURADO : FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD NIT 800.246.953-2.
Dirección del Riesgo 1 : CARRERA 30 NO. 25-90, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA.
Ramo : RESPONSABILIDAD CIVIL
SubRamo : R.C.E. EXTRA CONTRACTUAL
Objeto del Seguro : R.C.E. DIRECTORES Y ADMINISTRADORES

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
DIRECTORES Y ADM.SERVIDORES PUBLICOS-PERJUICIOS A TERCE	4,500,000,000.00	
MUERTE, INCAPACIDAD O INSOLVENCIA	4,500,000,000.00	
RESPON. POR UN JUICIO DE RESPONSABILIDAD FISCAL	4,500,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	1,300,000,000.00	0.00

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD NIT 800.246.953-2
TERCEROS AFECTADOS C.C. 0

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., EMITE LA PRESENTE POLIZA BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PUBLICOS

FACTURA A NOMBRE DE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN: P633/2017

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****4,500,000,000.00
PRIMA	\$ *****592,184,873.95
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****112,515,126.05
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****704,700,000.00

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C

A LOS 23 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2019

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				23985	Agencia	JARGU S.A CORREDORES DE SE	100.00



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.
Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

P_XXXXXX

USUARIO JFGUTIERREZH

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482799

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
OBJETO DEL SEGURO			
<p>INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS Y A SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD PROVENIENTES DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, ORIGINADOS EN CUALQUIER RECLAMACIÓN INICIADA POR PRIMERA VEZ ENMARCADAS DENTRO DE LA LEY, DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, POR TODO ACTO U OMISIÓN, POR ACTOS INCORRECTOS, CULPOSOS, REALES O PRESUNTOS, COMETIDOS POR CUALQUIER PERSONA QUE DESEMPEÑE O HAYA DESEMPEÑADO LOS CARGOS ASEGURADOS, EN EL DESEMPEÑO DE SUS RESPECTIVAS FUNCIONES COMO SERVIDORES PÚBLICOS.</p> <p>DE IGUAL MANERA SE CUBREN LAS INVESTIGACIONES PRELIMINARES, LOS PERJUICIOS IMPUTABLES A FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD QUE DESEMPEÑEN LOS CARGOS RELACIONADOS Y DESCRITOS EN EL FORMULARIO QUE SUMINISTRE LA ENTIDAD, ASÍ COMO POR JUICIOS DE RESPONSABILIDAD FISCAL, ACCIONES DE REPETICIÓN INICIADAS POR EL TOMADOR EN CONTRA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS ASEGURADOS Y LOS GASTOS EN QUE INCURRA EL FUNCIONARIO PARA SU DEFENSA.</p> <p>MODALIDAD DE RECLAMACIÓN - CLAIMS MADE: EL SISTEMA BAJO EL CUAL OPERA LA PRESENTE PÓLIZA ES POR NOTIFICACIÓN DE INVESTIGACIONES Y/O PROCESOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DERIVADOS DE HECHOS OCURRIDOS EN EL PERIODO DE RETROACTIVIDAD DESDE LA PRIMERA POLIZA CONTRATADA POR LA ENTIDAD ININTERRUMPIDAMENTE 01 DE ENERO DE 2014.</p>			
INFORMACION GENERAL			
TOMADOR: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD			
ASEGURADO: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y/O SERVIDORES PÚBLICOS ASEGURADOS			
BENEFICIARIO: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y/O SERVIDORES PÚBLICOS ASEGURADOS Y/O TERCEROS AFECTADOS			
LA ASEGURADORA DEBE TENER EN CUENTA PARA LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA, QUE LAS CONDICIONES, COBERTURAS BÁSICAS PARA LAS CUALES NO SE INDIQUE SUBLÍMITE, OPERARAN AL 100% DEL VALOR ASEGURADO.			
LOS GASTOS ADICIONALES Y LOS SUBLÍMITES OTORGADOS EN CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS ESTABLECIDAS HACEN PARTE DEL VALOR ASEGURADO Y NO OPERAN EN EXCESO DEL VALOR ASEGURADO			
VALORES ASEGURADOS			
OFERTA BASICA \$4.500.000.000 EVENTO/VIGENCIA			
GASTOS DE DEFENSA:			
PARA SECRETARIO Y SUBSECRETARIOS \$150.000.000 POR PERSONA EN CADA PROCESO, \$450.000.000 EN LA VIGENCIA			
PARA DEMÁS CARGOS \$70.000.000 POR PERSONA EN CADA PROCESO, \$190.000.000 EN LA VIGENCIA			
PARA TODOS LOS CARGOS \$ 500.000.000 POR EVENTO, 1.300.000.000 VIGENCIA			
SIN LIMITARSE LA COBERTURA POR ETAPAS DEL PROCESO. EL SUBLÍMITE PARA GASTOS DE DEFENSA FORMA PARTE DEL VALOR ASEGURADO Y NO EN ADICIÓN A ESTE.			
CARGOS ASEGURADOS		No. DE CARGOS	
SECRETARIO DE DESPACHO		1	
JEFE OFICINA ASESORA DE JURIDICA		1	
JEFE DE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES		1	
JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO		1	
JEFE OFICINA DE ASUNTOS DISCIPLINARIOS		1	
SUBSECRETARIO DE SALUD PUBLICA		1	
SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO		1	
SUBSECRETARIO DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA		1	
SUBSECRETARIO DE PLANEACION Y GESTION SECTORIAL		1	
SUBSECRETARIO CORPORATIVA		1	
DIRECTOR DE SALUD COLECTIVA		1	
DIRECTOR DE EPIDEMIOLOGIA, ANALISIS Y GESTION DE POLITICAS DE SALUD COLECTIVA		1	
DIRECTOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD		1	
DIRECTOR DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD		1	
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO Y GARANTIA DEL DERECHO A LA SALUD		1	
DIRECTOR DE PROVISION DE SERVICIOS DE SALUD		1	
DIRECTOR DE PARTICIPACION SOCIAL, GESTION TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD		1	
DIRECTOR DE SERVICIO A LA CIUDADANIA		1	
DIRECTOR DE PLANEACION SECTORIAL		1	
DIRECTOR DE ANALISIS DE ENTIDADES PUBLICAS DISTRITALES DEL SECTOR SALUD		1	
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA		1	
DIRECTOR DE GESTION DEL TALENTO HUMANO		1	
DIRECTOR ADMINISTRATIVO		1	
DIRECTOR FINANCIERO		1	



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

JFGUTIERREZH

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482799

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 2	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
DIRECTOR DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES - TIC		1	
DIRECTOR DE PLANEACION INSTITUCIONAL Y CALIDAD		1	
SUBDIRECTOR DE DETERMINANTES EN SALUD		1	
SUBDIRECTOR DE ACCIONES COLECTIVAS		1	
SUBDIRECTOR DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		1	
SUBDIRECTOR DE GESTION Y EVALUACION DE POLITICAS EN SALUD PUBLICA		1	
SUBDIRECTOR DE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS		1	
SUBDIRECTOR DE GESTION DE RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES		1	
SUBDIRECTOR DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD		1	
SUBDIRECTOR DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD		1	
SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACION DEL ASEGURAMIENTO		1	
SUBDIRECTOR DE GARANTIA DEL ASEGURAMIENTO		1	
SUBDIRECTOR TERRITORIAL RED NORTE		1	
SUBDIRECTOR TERRITORIAL RED CENTRO ORIENTE		1	
SUBDIRECTOR TERRITORIAL RED SUR		1	
SUBDIRECTOR TERRITORIAL RED SUR OCCIDENTE		1	
SUBDIRECTOR DE CONTRATACION		1	
SUBDIRECTOR DE BIENES Y SERVICIOS		1	
TESORERO		1	
ALMACENISTA		1	
PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION FINANCIERA- PRESUPUESTO		1	
PROFESIONAL ESPECIALIZADO- DIRECCION FINANCIERA- CONTABILIDAD		1	
TOTAL		46	
AMPAROS OBLIGATORIOS			
PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS Y A LA ENTIDAD, PROVENIENTES DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, ORIGINADOS EN CUALQUIER RECLAMACIÓN INICIADA POR PRIMERA VEZ ENMARCADA DENTRO DE LA LEY, DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, POR TODO ACTO U OMISIÓN, POR ACTOS INCORRECTOS, CULPOSOS, REALES O PRESUNTOS, COMETIDOS POR CUALQUIER PERSONA QUE DESEMPEÑE O HAYA DESEMPEÑADO LOS CARGOS ASEGURADOS, EN EL DESEMPEÑO DE SUS RESPECTIVAS FUNCIONES COMO SERVIDORES PÚBLICOS.			
DE IGUAL MANERA SE CUBREN LAS INVESTIGACIONES PRELIMINARES, LOS PERJUICIOS IMPUTABLES A FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD QUE DESEMPEÑEN LOS CARGOS RELACIONADOS Y DESCRITOS EN EL FORMULARIO QUE SUMINISTRE LA ENTIDAD, ASÍ COMO POR JUICIOS DE RESPONSABILIDAD FISCAL Y ACCIONES DE REPETICIÓN INICIADAS POR EL TOMADOR EN CONTRA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS ASEGURADOS (MODALIDAD DE RECLAMACIÓN: CLAIMS MADE:) EL SISTEMA BAJO EL CUAL OPERA LA PRESENTE PÓLIZA ES POR NOTIFICACIÓN DE INVESTIGACIONES Y/O PROCESOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DERIVADOS DE HECHOS OCURRIDOS EN EL PERIODO DE RETROACTIVIDAD CONTRATADO). "RETROACTIVIDAD DESDE LA PRIMERA POLIZA CONTRATADA POR LA ENTIDAD.			
GASTOS Y COSTAS JUDICIALES POR HONORARIOS PROFESIONALES EN QUE INCURRAN LOS FUNCIONARIOS PARA EJERCER SU DEFENSA, EN CUALQUIER INDAGACIÓN, Y/O EN CUALQUIER INVESTIGACIÓN PRELIMINAR INICIADA A INSTANCIAS DE SU GESTIÓN Y/O EN CUALQUIER PROCESO CIVIL, DISCIPLINARIO, ADMINISTRATIVO, DE RESPONSABILIDAD FISCAL O PENAL EN SU CONTRA, Y/O EN CUALQUIER ACTUACIÓN EXTRAPROCESAL Y/O EN CUALQUIER INVESTIGACIÓN ADELANTADA POR CUALQUIER ORGANISMO OFICIAL, INCLUYENDO CONTRALORÍA, FISCALÍA, PROCURADURÍA, DEFENSORÍA, VEEDURÍA Y ÓRGANOS U OFICINAS SIMILARES, O POR CUALQUIER ORGANISMO OFICIAL, INCLUYENDO ACCIONES DE REPETICIÓN O DE LLAMAMIENTO EN GARANTÍA CON FINES DE REPETICIÓN. LA COBERTURA PARA INVESTIGACIONES PRELIMINARES, INCLUYE LAS RECLAMACIONES QUE SE GENEREN CON OCASION DE CITACIONES A AUDIENCIAS DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL ANTE LA AUTORIDAD JUDICIAL O ENTES DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRARLAS. EL SUBLÍMITE PERMITIDO SERÁ EL PREVISTO PARA CADA ALTERNATIVA Y NO SE ACEPTAN LIMITACIONES POR ETAPAS DEL PROCESO O A TARIFAS DEL COLEGIO DE ABOGADOS.			
ABSORCION, FUSION O TRASLADO DE FUNCIONES. NO PUEDEN SUPERAR EL 10% DE ACTIVOS DEL ASEGURADO.O PUEDEN SUPERAR EL 10% DE ACTIVOS DEL ASEGURADO.			
GASTOS DE DEFENSA PARA INVESTIGACIONES EN CONTRA DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS GENERADAS POR LA IMPOSICION DE MULTAS, SANCIONES ADMINISTRATIVAS O INDEMNIZACIONES IMPUESTAS POR CUALQUIER ORGANISMO OFICIAL INCLUYENDO CONTRALORIA, FISCALIA, PRODURADURIA, DEFENSORIA O VEEDURIA, EXCLUYENDO SIEMPRE LAS SANCIONES PENALES Y LAS IMPUESTAS A TITULO DE DOLO.			
OTROS COSTOS PROCESALES INCLUYENDO GASTOS Y COSTOS POR CONCEPTO DE CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES, AGENCIAS EN DERECHO Y PAGOS DIFERENTES A HONORARIOS PROFESIONALES DE ABOGADOS EN QUE DEBAN INCURRIR LOS ASEGURADOS. \$32.000.000 EVENTO \$52.000.000 VIGENCIA.			
LIMITACIÓN DE LA COBERTURA DE RECLAMACIONES LABORALES: SE ENTENDERÁ POR RECLAMACIÓN LABORAL, AQUELLA CONOCIDA O NOTIFICADA CONTRA CUALQUIER ASEGURADO O EN NOMBRE DE CUALQUIER ASEGURADO COMO CONSECUENCIA REAL O SUPUESTA, DE DESPIDO ILEGAL, DISCRIMINACIÓN O MALTRATO POR RAZONES DE RAZA, EDAD, SEXO O RELIGIÓN, MALTRATO LABORAL, PROSECUCIÓN LABORAL, INEQUIDAD LABORAL, DESPROTECCIÓN LABORAL Y CUALQUIER OTRA MODALIDAD DE ACOSO LABORAL AL TENOR DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1010 DE 2006 O EN LAS NORMAS QUE LO MODIFIQUEN O LO ADICIONEN. LA COBERTURA SE EXTENDERÁ A LOS PERJUICIOS MORALES Y TRASTORNOS EMOCIONALES, SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE CUANTIFICADOS Y EN TODO CASO SIN SUPERAR EL LÍMITE DE COBERTURA INDICADO EN LA PÓLIZA, PARA TAL EFECTO DEBERÁ EXISTIR SENTENCIA CONDENATORIA DE UN JUEZ DE LA REPÚBLICA. NO CONSTITUYE RECLAMACIONES DE CARÁCTER LABORAL AMPARADAS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, LAS QUE TENGAN POR OBJETO EL RECONOCIMIENTO DE SALARIOS, PRESTACIONES, INDEMNIZACIONES Y DEMÁS RETRIBUCIONES O COMPENSACIONES DE CARÁCTER ECONÓMICO EMANADAS DE UN CONTRATO DE TRABAJO. SUBLÍMITE AL 11% DEL VALOR ASEGURADO SIN EXCEDER \$500.000.000 EVENTO VIGENCIA, INCLUIDO LOS GASTOS DE DEFENSA.			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordrodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

JFGUTIERREZ

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482799

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 3	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
CLAUSULAS OBLIGATORIAS			
<p>ACEPTACIÓN DE GASTOS JUDICIALES Y/O COSTOS DE DEFENSA DENTRO DE LOS SIETE (7) DÍAS HÁBILES. MEDIANTE ESTA CONDICIÓN QUEDA EXPRESAMENTE ACORDADO QUE LA ASEGURADORA SE PRONUNCIARÁ SOBRE LA COBERTURA O NO DE LAS RECLAMACIONES Y SOBRE LA COTIZACIÓN DE HONORARIOS DEL ABOGADO, GASTOS JUDICIALES Y/O COSTOS DE DEFENSA EN LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE Y DENTRO DE LOS SIETE (7) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL RECIBO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LOS MISMOS. EN CASO CONTRARIO SE ENTENDERÁN ACEPTADOS LOS HONORARIOS DE ABOGADO, DE CONFORMIDAD CON LA (S) COTIZACIÓN (S) PRESENTADA (S) POR LA ENTIDAD ASEGURADA O LOS FUNCIONARIOS QUE ESTA DESIGNE O LOS ASEGURADOS. DE TODAS FORMAS QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO Y ACEPTADO, QUE LAS CONDICIONES RELACIONADAS CON EL TÉRMINO PARA LA ACEPTACIÓN DE GASTOS JUDICIALES Y/O COSTOS DE DEFENSA, APLICA A PARTIR DE RECIBO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LOS MISMOS, YA SEA POR LA ASEGURADORA O EL AJUSTADOR.</p>			
<p>AMPARO AUTOMÁTICO DE NUEVOS CARGOS QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE BAJO LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS NUEVOS CARGOS CREADOS, SIEMPRE QUE TENGAN LA MISMA RELACIÓN JERÁRQUICA DE LOS YA EXISTENTES, PARA LO CUAL SE COMUNICARÁ DICHA CREACIÓN DENTRO DE LOS 120 DÍAS SIGUIENTES A LA MISMA. EL COBRO DE LA PRIMA SE EFECTUARÁ A PRORRATA SOBRE LOS VALORES INICIALMENTE PACTADOS Y NÚMERO DE DÍAS RESTANTES PARA LA FINALIZACIÓN DE LA PÓLIZA AMPARO AUTOMÁTICO PARA CARGOS PASADOS PRESENTES O FUTUROS</p>			
<p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE SE AMPARA AUTOMÁTICAMENTE CUALQUIER PERSONA QUE DESEMPEÑE LOS CARGOS ASEGURADOS, SEÑALADOS EN EL FORMULARIO DE SOLICITUD Y LAS QUE EN EL FUTURO LLEGAREN A OCUPAR LOS CARGOS AMPARADOS, LOS CUALES SE CUBREN EN FORMA AUTOMÁTICA, SIN QUE SE REQUIERA AVISO DE TAL MODIFICACIÓN. ASÍ MISMO SE AMPARAN LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE HAYAN OCUPADO LOS CARGOS ASEGURADOS DENTRO DEL PERÍODO DE RETROACTIVIDAD APLICABLE A ESTA PÓLIZA.</p>			
<p>AMPARO DE TRANSMISIÓN POR MUERTE POR MEDIO DE LA PRESENTE CLÁUSULA Y NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS QUE SE TRANSMITA POR MUERTE, INCAPACIDAD, INHABILIDAD O QUIEBRA, DE TAL MANERA QUE SE EXTIENDE A CUBRIR EN ESTOS CASOS AL CONYUGUE Y LOS HEREDEROS DEL SERVIDOR PÚBLICO ASEGURADO.</p>			
<p>AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA AVISO DE SINIESTRO POR MEDIO DE LA PRESENTE CLÁUSULA Y NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, EL ASEGURADO PODRÁ DAR AVISO DE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO EN UN TÉRMINO DE 120 DÍAS, SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE HAYA CONOCIDO O DEBIDO CONOCER LA OCURRENCIA DEL MISMO</p>			
<p>ANTICIPO DE INDEMNIZACIÓN 50% QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN CASO DE PRESENTARSE UN SINIESTRO AMPARADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA Y DEMOSTRADA SU OCURRENCIA, LA COMPAÑÍA CONVIENE EN ANTICIPAR EL 50% DEL VALOR ESTIMADO DE LA PERDIDA MIENTRAS EL ASEGURADO CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN LEGAL PARA TAL FIN. EL ASEGURADO DEBERA HACER EL REQUERIMIENTO MEDIANTE COMUNICACION ESCRITA DIRIGIDA A LA COMPAÑÍA.</p>			
<p>ANTICIPO DE INDEMNIZACIÓN PARA EL PAGO DE HONORARIOS Y CAUCIONES JUDICIALES 50% QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN CASO DE PRESENTARSE UN SINIESTRO AMPARADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA LA COMPAÑÍA ANTICIPARÁ EL 50% DE LOS VALORES NECESARIOS PARA EL PAGO DE HONORARIOS DE ABOGADOS Y LA CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES JUDICIALES, PARA LO CUAL REQUERIRÁ LA PRESENTACIÓN DEL AVISO DEL SINIESTRO, LA DOCUMENTACIÓN PARA SUSTENTAR LA RECLAMACIÓN Y LA CITACIÓN A INDAGATORIA, VERSIÓN LIBRE Y/O CUALQUIER OTRA ACTUACIÓN PROCESAL QUE LO REQUIERA. EL ASEGURADO DEBERÁ HACER EL REQUERIMIENTO MEDIANTE COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A LA COMPAÑÍA. EL VALOR DEL ANTICIPO SERÁ ENTREGADO POR LA ASEGURADORA DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS SIGUIENTE AL RECONOCIMIENTO DEL MISMO O AL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA QUE LA ASEGURADORA SE PRONUNCIE SOBRE LA SOLICITUD EFECTUADA, O A LA FINALIZACIÓN DEL PROCESO, LO QUE OCURRA PRIMERO.. EXCEPTO EN PROCESO PENALES EN DONDE LA COBERTURA OPERARÁ POR REMBOLSO.</p>			
<p>ARBITRAMENTO O CLÁUSULA COMPROMISORIA EL ASEGURADO Y LA COMPAÑÍA CONVIENEN EN SOMETER A UN TRIBUNAL DE ARBITRAMENTO LAS DIFERENCIAS QUE SURJAN CON MOTIVO DE LA APLICACIÓN DE LAS CLÁUSULAS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA Y A NO INTENTAR DEMANDA O ACCIÓN ALGUNA DE OTRA NATURALEZA.</p>			
<p>EL TRIBUNAL TENDRÁ COMO SEDE LA CIUDAD DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y FALLARÁ EN DERECHO. LOS ÁRBITROS SERÁN NOMBRADOS SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO QUE PARA TAL FIN LA LEY 1563 DE 2012 O EN LA NORMA QUE LO REEMPLACE, HAYA ESTIPULADO. EN CUALQUIER CASO Y MOMENTO, A ELECCIÓN DEL ASEGURADO, LA PRESENTE CLÁUSULA QUEDARÁ SIN EFECTO Y NO PODRÁ SER EXCEPCIONADA POR LA ASEGURADORA, ESPECIALMENTE EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL ASEGURADO EFECTÚE EL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 64 DEL C.G.P</p>			
<p>ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS LA ASEGURADORA SE COMPROMETE A ATENDER Y RESPONDER LAS SOLICITUDES QUE SE EFECTÚEN EN RELACIÓN CON EL SEGURO, EN UN TÉRMINO DE TRES (3) DÍAS HÁBILES, EL CUAL SE CONTARÁ A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS RECIBA LA SOLICITUD. LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE LOS PLAZOS PARTICULARES QUE SEAN ESTABLECIDOS PARA TRÁMITES O ASUNTOS ESPECÍFICOS.</p>			
<p>CLAUSULA DE APLICACIÓN DE CONDICIONES PARTICULARES QUEDA EXPRESAMENTE ACORDADO Y CONVENIDO, QUE LA COMPAÑÍA ACEPTA LAS CONDICIONES BÁSICAS, TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN ESTE ANEXO, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL MISMO, POR LO TANTO, EN CASO DE EXISTIR DISCREPANCIAS ENTRE LOS OFRECIMIENTOS CONTENIDOS EN LA PROPUESTA TÉCNICA BÁSICA, FRENTE A LOS TEXTOS DE LOS EJEMPLARES DE LAS PÓLIZAS, CERTIFICADOS, ANEXOS O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO; PREVALECE LA INFORMACIÓN Y CONDICIONES BÁSICAS TÉCNICAS ESTABLECIDAS.</p>			
<p>CONCURRENCIA DE AMPAROS, CLÁUSULAS Y/O CONDICIONES</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

JFGUTIERREZ

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482799

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 4	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO, QUE SI DOS O MÁS AMPAROS, CLÁUSULAS O CONDICIONES OTORGAN COBERTURA A UN MISMO EVENTO, SE INDEMNIZARÁ CON AQUELLA QUE OFREZCA MAYOR PROTECCIÓN PARA LOS INTERESES DEL ASEGURADO. DE IGUAL MANERA PREVALECEERÁN LOS AMPAROS, CLÁUSULAS O CONDICIONES QUE OTORGUEN COBERTURA, SOBRE AQUELLOS QUE LAS EXCLUYAN. EN TODO CASO Y ANTE CUALQUIER DISCREPANCIA SOBRE CUÁL ES EL AMPARO, CLÁUSULA O CONDICIÓN APLICABLE A UN CASO DETERMINADO, SE APLICARÁ AQUELLA QUE DETERMINE EL ASEGURADO DE ACUERDO A SUS CONVENIENCIA.</p> <p>CONOCIMIENTO DEL RIESGO LA COMPAÑÍA DECLARA EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS ASEGURADOS Y QUE PARTIENDO DE ESTA BASE HA HECHO LA TASACIÓN Y HA ESTABLECIDO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA Y POSTERIOR CONTRATACIÓN DE LA COBERTURA. POR LO TANTO DEJA CONSTANCIA DEL CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LOS RIESGOS, LAS CIRCUNSTANCIAS Y CONDICIONES DE LOS MISMOS.</p> <p>CULPA GRAVE QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE SE AMPARAN LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS CONTRA LAS PERSONAS ASEGURADAS, AÚN CUANDO EL ACTO INCORRECTO GENERADOR DE RESPONSABILIDAD CIVIL, SE DEBA A UNA CULPA GRAVE, NEGLIGENCIA O FALTA DE DILIGENCIA GRAVE DEL ASEGURADO.</p> <p>DEFINICION DE EVENTO SE ENTIENDE COMO EVENTO EL ACTO INCORRECTO COMETIDO O PRESUNTAMENTE COMETIDO POR UNO O MÁS FUNCIONARIOS ASEGURADOS, DEL CUAL SE DERIVE UNA O MÁS DE UNA RECLAMACIÓN DE PERJUICIOS O LA APERTURA DE UNO O MÁS PROCESOS POR ORGANISMOS DE VIGILANCIA DEL ESTADO.</p> <p>DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN EL EVENTO DE UN SINIESTRO QUE AFECTE LA PÓLIZA Y SI LA COMPAÑÍA DECIDE HACER NOMBRAMIENTO DE AJUSTADORES, EL ASEGURADO SE RESERVARÁ EL DERECHO DE ACEPTAR O SOLICITAR EL CAMBIO DE LOS MISMOS EN CASO DE QUE NO FUEREN DE SU ENTERA SATISFACCIÓN, SIN QUE PARA ELLO SE REQUIERA MOTIVACIÓN ALGUNA.</p> <p>DENOMINACION EN LIBROS QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE LA COMPAÑÍA ACEPTA EL TÍTULO, NOMBRE, DENOMINACION Y/O NOMENCLATURA CON QUE EL ASEGURADO IDENTIFICA O DESCRIBE LOS BIENES ASEGURADOS EN SUS REGISTROS O LIBROS DE COMERCIO O DE CONTABILIDAD, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE BIENES AMPARADOS BAJO LA PRESENTE POLIZA.</p> <p>DIVERSIDAD EN LAS EXCLUSIONES QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE NINGÚN HECHO CON EL CONOCIMIENTO DE ALGÚN ASEGURADO SERÁ IMPUTADO A OTRO ASEGURADO PARA EFECTOS DE DETERMINAR LA COBERTURA BAJO LA PÓLIZA, ES DECIR; LA RETICENCIA O INEXACTITUD DE UN ASEGURADO EN LA DECLARACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO, NO SE HARÁ EXTENSIVA A LOS DEMÁS ASEGURADOS DE LA PÓLIZA.</p> <p>ERRORES, OMISIONES E INEXACTITUDES NO INTENCIONALES : EL TOMADOR ESTÁ OBLIGADO A DECLARAR SINCERAMENTE LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE DETERMINEN EL ESTADO DEL RIESGO. LA INEXACTITUD SOBRE HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE, CONOCIDAS POR LA COMPAÑÍA, LA HUBIERE RETRAÍDO DE CELEBRAR EL CONTRATO, O INDUCIDO A ESTIPULAR CONDICIONES MÁS ONEROSAS, PRODUCE LA NULIDAD RELATIVA DEL SEGURO. SIN EMBARGO, SI EL TOMADOR INCURRIERE EN ERRORES O INEXACTITUDES INculpables A ÉL O AL ASEGURADO, EL CONTRATO DE SEGURO AL CUAL SE ADHIERE A ESTE DOCUMENTO NO SERÁ NULO NI HABRÁ LUGAR A LA APLICACIÓN DEL INCISO TERCERO DEL ARTÍCULO 1058 DEL CÓDIGO DE COMERCIO SOBRE REDUCCIÓN PORCENTUAL DE LA PRESTACIÓN ASEGURADA. EN ESTE CASO, SE DEBERÁ PAGAR LA PRIMA ADECUADA AL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO.</p> <p>EXPERTICIO TECNICO QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN EL EVENTO DE EXISTIR DISCREPANCIA ENTRE LA COMPAÑÍA Y EL ASEGURADO EN CUANTO A SI EL SINIESTRO CONSTITUYE UNA PERDIDA TOTAL O PARCIAL O CON RELACION A OTROS ASPECTOS DE ORDEN TECNICO, LA CUESTION SERA SOMETIDA A LA DECISION DE INGENIEROS PERITOS O TECNICOS EXPERTOS EN LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA EL ASEGURADO, SEGUN LOS INTERESES AFECTADOS POR EL SINIESTRO, SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO QUE PARA TAL REGULACION PREVEN LOS ARTICULOS 2026 Y SIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO</p> <p>EXTENSIÓN DE COBERTURA EN CASO DE TERMINACIÓN Y NO RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN VIRTUD DE LA PRESENTE CLÁUSULA SE EXTIENDE LA COBERTURA DE ESTA PÓLIZA POR EL PERIODO DE DOCE (12) MESES, CON COBRO DE PRIMA MÁXIMO DEL 50% DE LA PRIMA INICIAL Y BAJO LAS MISMAS CONDICIONES PACTADAS PARA AMPARAR LAS RECLAMACIONES QUE SE FORMULEN CON POSTERIORIDAD AL VENCIMIENTO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. EXCLUSIVAMENTE RESPECTO DE ACTOS INCORRECTOS Y EVENTOS CUBIERTOS BAJO LA PÓLIZA Y OCURRIDOS DURANTE LA REFERIDA VIGENCIA. ESTA CONDICIÓN OPERA EN CASO DE QUE LA PÓLIZA SEA CANCELADA O NO RENOVADA Y/O NO PRORROGADA POR LA ASEGURADORA E IGUALMENTE EN CASO DE CANCELACIÓN O NO CONTINUIDAD POR DECISIÓN DE LA ENTIDAD TOMADORA.</p> <p>EXTENSIÓN DE COBERTURA PARA NUEVAS ENTIDADES QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN VIRTUD DE LA PRESENTE CLÁUSULA SE EXTIENDE LA COBERTURA DE ESTA PÓLIZA PARA LA INCLUSIÓN DE ENTIDADES QUE SEAN ABSORBIDAS, CONSTITUIDAS O QUE ADQUIERAN EL CARÁCTER DE SUBSIDIARIAS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, CON LIMITACIÓN DE ACTIVOS DEL 30% DEL TOTAL DE ACTIVOS DEL ASEGURADO, CON PREVIO AVISO A LA ASEGURADORA Y CON PAGO DE PRIMA ADICIONAL.</p> <p>LIBRE ESCOGENCIA DE ABOGADO PARA LA DEFENSA MEDIANTE ESTA CONDICIÓN QUEDA EXPRESAMENTE ACORDADO QUE LA SELECCIÓN DE LOS PROFESIONALES ENCARGADOS DE LA DEFENSA CORRESPONDERÁ A LA ENTIDAD O A LOS FUNCIONARIOS QUE ESTE DESIGNE, QUIENES PARA SU APROBACIÓN PRESENTARAN A LA COMPAÑÍA LA PROPUESTA CORRESPONDIENTE. LA COMPAÑÍA PODRÁ PREVIA SOLICITUD Y DE COMÚN ACUERDO CON LA ENTIDAD ASUMIR LA DEFENSA O CUALQUIER LITIGIO O PROCEDIMIENTO LEGAL A NOMBRE DEL ASEGURADO A TRAVÉS DE ABOGADOS ELEGIDOS POR ESTE</p> <p>MODIFICACION A CARGOS</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

JFGUTIERREZ

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482799

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 5	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE SI DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA SE PRESENTA CAMBIO DE DENOMINACIONES A CARGOS, SE CONSIDERAN AUTOMÁTICAMENTE INCORPORADOS A LA PÓLIZA.

MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO
SI DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA SE PRESENTAN MODIFICACIONES A LAS CONDICIONES DE LA PÓLIZA QUE REPRESENTEN UN BENEFICIO A FAVOR DEL ASEGURADO, SIN QUE IMPLIQUEN UN AUMENTO A LA PRIMA ORIGINALMENTE PACTADA, TALES MODIFICACIONES SE CONSIDERAN AUTOMÁTICAMENTE INCORPORADAS A LA PÓLIZA.

NO APLICACIÓN DE CONTROL DE SINIESTROS
QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE LA ASEGURADORA ACEPTA EXPRESAMENTE LA NO APLICACIÓN O ARGUMENTACIÓN EN CASO DE SINIESTRO DE CONDICIONES QUE SUJETEN LA ATENCIÓN O TRÁMITE DE LOS RECLAMOS A CUMPLIMIENTO DE REQUISITO O EXIGENCIAS DE LOS REASEGURADORES O CUALQUIERA OTRA RELACIÓN CON CONTROL DE SINIESTROS.

NO APLICACIÓN DE DEDUCIBLE
QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE A NINGUNA DE LAS COBERTURAS, AMPAROS, GASTOS O RIESGOS CUBIERTOS POR LA PRESENTE PÓLIZA SE LES APLICARÁ DEDUCIBLE, FRANQUICIA O SIMILAR.

NO APLICACIÓN DE TARIFA DE COLEGIO DE ABOGADOS
QUEDA ACORDADA LA NO APLICACIÓN DE TARIFA DE COLEGIOS DE ABOGADOS U OTRO CRITERIO SIMILAR, PARA LIMITAR Y/O ACEPTAR LA PROPUESTA DE LOS HONORARIOS DE ABOGADOS, PRESENTADA POR LA ENTIDAD O LOS FUNCIONARIOS QUE ÉSTA DESIGNA, SUJETO A QUE EL VALOR DE LOS MISMOS NO SUPEREN LOS LÍMITES ASEGURADOS OTORGADOS.

NO EXIGENCIA DE PAGARES
QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE LA ASEGURADORA PARA EL PAGO DE LOS GASTOS DE DEFENSA NO EXIGIRÁ FIRMA O TRÁMITE DE PAGARÉ, CARTA DE INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO DE PAGARÉ O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO O GARANTÍA. EN LOS PROCESOS PENALES (SALVO CUANDO SE ESTABLEZCA EN CONTRARIO) EL PAGO DE HONORARIOS OPERARÁ POR REEMBOLSO CUANDO EL PROCESO HAYA TERMINADO Y SE TENGA CERTEZA DE LA NO EXISTENCIA DE DOLO. PARA EL RECONOCIMIENTO DE ANTICIPO EN PROCESOS PENALES SERÁ NECESARIO OTORGAR CONTRAGARANTÍA.

PAGO ANTICIPADO DE GASTOS DE DEFENSA
ANTICIPADO PARA TODO TIPO DE PROCESOS DENTRO DEL TERMINO PREVISTO DEL ARTICULO 1080 DE CODIGO DE COMERCIO Y POR REEMBOLSO RESPECTO DE LOS GASTOS EN PROCESOS PENALES SIEMPRE QUE SE DEFINA EN LA INSTANCIA PROCESAL CORRESPONDIENTE QUE EL IMPUTADO NO OBRO DOLOSAMENTE, LOS GASTOS FRENTE A PROCESOS PENALES INICIADOS POR DELITOS CALIFICADOS CULPOSOS SE PAGAN ANTICIPADAMENTE. DE TODAS FORMAS QUEDA EXPRESAMENTE ACORDADO Y CONVENIDO QUE LA ASEGURADORA PARA EL PAGO DE LOS GASTOS DE DEFENSA NO EXIGIRA FIRMA O TRAMITE DE PAGARE CARTA DE INSTRUCCION DE DILIGENCIAMIENTO DE PAGARE O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO O GARANTIA EXCEPTO EN LOS CASOS DE PROCESOS PENALES QUE SON OBJETO DE REEMBOLSO MIENTRAS SE DEFINE EN LA INSTANCIA PROCESAL CORRESPONDIENTE QUE EL IMPUTADO NO OBRO DOLOSAMENTE.

PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES
QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE LA ASEGURADORA PAGARÁ LOS HONORARIOS DIRECTAMENTE AL ABOGADO DESIGNADO PARA EL CASO O MEDIANTE REEMBOLSO, A ELECCIÓN DEL ASEGURADO.

PAGO DE INDEMNIZACIONES EN NOMBRE DE Y NO MEDIANTE REEMBOLSO
QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN CASO DE SINIESTRO AMPARADO POR ESTE SEGURO, LA ASEGURADORA OTORGA LA POSIBILIDAD DE EFECTUAR DIRECTAMENTE EL PAGO DE LA INDEMNIZACION A LAS PERSONAS QUE DESIGNA EL ASEGURADO, EN NOMBRE DE ESTE. EN TODO CASO SE REQUERIRA PREVIA Y EXPRESA SOLICITUD DEL REPRESENTANTE LEGAL O DE QUIEN ESTE FACULTADO.

REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA Y/O NO RENOVACION Y/O NO PRORROGA
EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO PODRÁ SER REVOCADO UNILATERALMENTE POR EL ASEGURADO EN CUALQUIER MOMENTO DE SU EJECUCIÓN. LA COMPAÑÍA POR SU PARTE PODRÁ REVOCARLO DANDO AVISO POR ESCRITO CON 90 DÍAS DE ANTICIPACIÓN, Y EN MENOR TIEMPO EN EL EVENTO CONTEMPLADO EN EL ARTÍCULO 22 DE LA LEY 35 DE 1993. EN CASO DE REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASEGURADORA, ÉSTA DEVOLVERÁ AL ASEGURADO LA PARTE DE LA PRIMA NO DEVENGADA, O SEA, LA QUE CORRESPONDE AL LAPSO COMPRENDIDO ENTRE LA FECHA QUE COMIENZA A SURTIR EFECTO LA REVOCACIÓN Y LA DEL VENCIMIENTO DEL SEGURO. EN CASO DE QUE SEA REVOCADO POR EL ASEGURADO, EL IMPORTE DE LA PRIMA DEVENGADA Y EL DE LA DEVOLUCIÓN, SE CALCULARÁ TOMANDO EN CUENTA LA TARIFA DE SEGUROS A CORTO PLAZO. DE IGUAL MANERA, LA COMPAÑÍA SE OBLIGA A AVISAR SU DECISIÓN DE NO RENOVAR O PRORROGAR ÉSTE CONTRATO DE SEGUROS CON 90 DÍAS DE ANTICIPACIÓN, MEDIANTE COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA AL ASEGURADO.

SOLUCION DE CONFLICTOS
LOS CONFLICTOS QUE SE PRESENTEN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL, SE SOLUCIONARÁN PREFERIBLEMENTE MEDIANTE LOS MECANISMOS DE ARREGLO DIRECTO Y CONCILIACIÓN

DEDUCIBLES
TODA Y CADA PERDIDA, SIN DEDUCIBLE.

CLAUSULAS ADICIONALES

ELIMINACION DE LA EXCLUSION DE IMPUTACIONES POR INJURIA O CALUMNIA ELIMINACION DE LA EXCLUSION DE IMPUTACIONES POR INJURIA O CALUMNIA.
QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE A TRAVÉS DE LA PRESENTE CLAUSULA SE ELIMINA LA EXCLUSIÓN DE IMPUTACIONES POR INJURIA O CALUMNIA, SOLO PARA GASTOS DE DEFENSA.



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor
Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

JFGUTIERREZH

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482799

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 6	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>HONORARIOS PROFESIONALES DE AUDITORES, CONTADORES, REVISORES O PERITOS NO OBSTANTE LO QUE SE DIGA EN CONTRARIO EN LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA PÓLIZA, LA COMPAÑÍA SE OBLIGA A INDEMNIZAR LOS HONORARIOS EN QUE NECESARIA Y RAZONABLEMENTE INCURRA EL ASEGURADO, POR CONCEPTO DE AUDITORES, CONTADORES, REVISORES, PERITOS, ETC., PARA OBTENER Y CERTIFICAR: A.- LOS DETALLES EXTRAÍDOS DE LOS LIBROS DE CONTABILIDAD Y DEL NEGOCIO MISMO DEL ASEGURADO, Y B.- CUALESQUIERA OTRAS INFORMACIONES, DOCUMENTOS Y TESTIMONIOS QUE SEAN PEDIDOS POR LA COMPAÑÍA AL ASEGURADO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA PÓLIZA. LA COMPAÑÍA RECONOCERÁ HASTA EL 100% DE LAS GASTOS DEMOSTRADOS POR EL ASEGURADO, SIEMPRE QUE NO EXCEDA EL LIMITE ASEGURADO CONTRATADO.</p> <p>PAGO DE INDEMNIZACIONES A ELECCION DE LA ENTIDAD QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE LA COMPAÑÍA EFECTUARÁ LAS INDEMNIZACIONES POR CONCEPTO DE PERJUICIOS PATRIMONIALES, ANTES DEL FALLO DE UNA ACCIÓN DE REPETICIÓN O UNA VEZ SE PRODUZCA EL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA CON FINES DE REPETICIÓN.</p> <p>NO SUBROGACION QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN CASO DE UN SINIESTRO, QUE AFECTE LA PRESENTE POLIZA, LA COMPAÑÍA DE SEGUROS RENUNCIA AL DERECHO DE SUBROGACION EN FAVOR DE FUNCIONARIOS, EMPLEADOS DE LA ENTIDAD O EMPLEADOS TEMPORALES O PERSONAS QUE REALICEN ASESORIAS O TRABAJOS INTELECTUALES A LA ENTIDAD POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS. LA CLAUSULA QUEDARA SIN EFECTO, SI LA RESPONSABILIDAD PROVIENE DE DOLO O CULPA GRAVE.</p> <p>CONDICIONES ESPECIALES COBERTURA DE GASTOS DE DEFENSA EN PROCESOS PENALES MEDIANTE PAGO DIRECTO Y NO MEDIANTE REEMBOLSO AL FINALIZAR EL PROCESO. AMPARAR LOS GASTOS DE DEFENSA EN PROCESOS PENALES MEDIANTE EL PAGO DIRECTO AL ABOGADO Y NO MEDIANTE REEMBOLSO AL FINALIZAR EL PROCESO, PREVIA SUSCRIPCIÓN DE PAGARÉ EN CARTA DE INSTRUCCIÓN. EN EL EVENTO EN QUE SE CONDENE AL FUNCIONARIO ASEGURADO, LA ASEGURADORA PODRÁ REPETIR EN CONTRA DEL FUNCIONARIO POR LOS VALORES PAGADOS POR TAL CONCEPTO.</p> <p>CONDICIONES PARTICULARES</p> <p>EXCLUSIONES.</p> <p>A. EXCLUSIÓN DE MALA FE O DOLO. SE EXCLUYEN LAS RECLAMACIONES DERIVADAS DE LA CONDICIÓN DE CUALQUIER ACTO CRIMINAL O MALA CONDUCTA INTENCIONAL INCLUIDO CUALQUIER ACTO DOLOSO.</p> <p>B. EXCLUSIÓN DE PAGOS Y GRATIFICACIONES. SE EXCLUYEN RECLAMACIONES TENDIENTES A OBTENER EL PAGO O DEVOLUCIÓN DE NINGUNA SUMA, REMUNERACIÓN O DADIVA OTORGADA, PAGADA O ENTREGADA POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS A TERCEROS, CUANDO DICHO PAGO SEA CONSIDERADO INDEBIDO, IMPROCEDENTE O ILEGAL, ASÍ COMO CUALQUIER TIPO DE VENTAJAS, BENEFICIOS O RETRIBUCIONES OTORGADAS A FAVOR DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS CON CARGO DE LA ENTIDAD TOMADORA QUE SEA CONTRARIO A LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE RIGEN LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD TOMADORA.</p> <p>C. EXCLUSIÓN DE RIESGOS NUCLEARES. NO SE AMPARA NINGUNA RECLAMACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR PÉRDIDA, DAÑO, GASTO O SIMILAR, OCASIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR LAS SIGUIENTES CAUSAS, Y SIN IMPORTAR SU RELACIÓN CON CUALQUIER OTRA CAUSA O EVENTO QUE CONTRIBUYA DIRECTAMENTE O DE CUALQUIER OTRA FORMA A LA PÉRDIDA: REACCIÓN NUCLEAR O RADIACIÓN, O CONTAMINACIÓN RADIOACTIVA (SIN IMPORTAR COMO HAYA SIDO ORIGINADA), INCLUYENDO PERO SIN LIMITARSE AL INCENDIO DIRECTO O INDIRECTAMENTE POR UNA REACCIÓN NUCLEAR O RADIACIÓN, O CONTAMINACIÓN RADIOACTIVA.</p> <p>D. EXCLUSIÓN DE DAÑOS MATERIALES / LESIONES PERSONALES. NO SE AMPARA NINGUNA RECLAMACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR DAÑOS MATERIALES CAUSADOS POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS Ó LA ENTIDAD A PROPIEDADES DE TERCEROS NI POR LESIONES PERSONALES Y/O MUERTE CAUSADA A TERCEROS SIN IMPORTAR SI LA MISMA HA SIDO O NO CAUSADA POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS; CUYOS RIESGOS SON PROPIOS DE ASEGURAMIENTO BAJO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.</p> <p>E. EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS PROVENIENTES DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE LAVADO DE DINERO. SE EXCLUYE CUALQUIER RESPONSABILIDAD LEGAL DERIVADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE Ó COMO RESULTADO DE Ó EN CONEXIÓN CON CUALQUIER ACTO O ACTOS (O SUPUESTO ACTO O ACTOS) DE LAVADO DE DINERO O CUALQUIER ACTO O ACTOS (O SUPUESTO ACTO O ACTOS) LOS CUALES FORMAN PARTE DE Y/O CONSTITUYEN UN DELITO O DELITOS BAJO CUALQUIER LEGISLACIÓN DE LAVADO DE DINERO (O CUALQUIER DISPOSICIÓN Y/O NORMAS O REGULACIONES ESTABLECIDAS POR CUALQUIER CUERPO REGULADOR O AUTORIDAD).</p> <p>LAVADO DE DINERO SIGNIFICA:</p> <p>I. EL ENCUBRIMIENTO, O DISFRAZ, O CONVERSIÓN, O TRANSFERENCIA, O TRASLADO DE LA PROPIEDAD DELICTIVA, (INCLUSIVE ENCUBRIENDO O DISFRAZANDO SU NATURALEZA, FUENTE, UBICACIÓN, DISPOSICIÓN, MOVIMIENTO O PROPIEDAD O CUALQUIER DERECHO RELACIONADO CON ELLA); O</p> <p>II. EL TOMAR PARTE EN O FAVORECER EN CUALQUIER FORMA RELACIONADA CON UN ARREGLO QUE ES CONOCIDO O SOSPECHOSO PARA FACILITAR (POR CUALQUIER MEDIO) LA ADQUISICIÓN, RETENCIÓN, USO O CONTROL DE LA PROPIEDAD DELICTIVA POR O EN NOMBRE DE OTRA PERSONA; O</p> <p>III. LA ADQUISICIÓN, USO O POSESIÓN DE LA PROPIEDAD DELICTIVA; O</p> <p>IV. CUALQUIER ACTO QUE CONSTITUYA UNA TENTATIVA, CONSPIRACIÓN O INCITACIÓN PARA COMETER CUALQUIER ACTO O ACTOS MENCIONADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES (I), (II) Ó (III); O</p> <p>V. CUALQUIER ACTO QUE CONSTITUYA AYUDAR, INCITAR, ASESORAR O FACILITAR LA COMISIÓN DE CUALQUIER ACTO O ACTOS MENCIONADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES (I), (II) Ó (III).</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

JFGUTIERREZ

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482799

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 7	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>F. EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL. ESTA COBERTURA NO SE EXTIENDE PARA AMPARAR NINGUNA RECLAMACIÓN QUE TENGA SU CAUSA, SEA CONSECUENCIA DE, O DE CUALQUIER FORMA ESTÉ RELACIONADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO DE CARÁCTER PROFESIONAL, DE MANERA INDEPENDIENTE A SUS FUNCIONES DE GESTIÓN O ADMINISTRACIÓN.</p> <p>G. EXCLUSIÓN DE RECLAMOS POR EVENTOS GENERADOS A CONSECUENCIA DE RIESGOS ASEGURABLES BAJO LOS SEGUROS DE DAÑOS. QUEDA ACORDADO QUE LA ASEGURADORA NO SERÁ RESPONSABLE POR LAS RECLAMACIONES QUE SE EFECTÚEN EN CONTRA DE LOS FUNCIONARIOS QUE DESEMPEÑAN LOS CARGOS ASEGURADOS, COMO CONSECUENCIA DE LAS PÉRDIDAS O DAÑOS QUE SUFRAN LOS BIENES ASEGURABLES DE LA ENTIDAD Y CUYOS RIESGOS SON OBJETO DE ASEGURAMIENTO BAJO SEGUROS DE DAÑOS.</p> <p>H. EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS O DAÑOS POR DEPRECIACIÓN, PÉRDIDA DE INVERSIONES, RESULTADO DE FLUCTUACIONES EN LOS MERCADOS FINANCIEROS, OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS Y RECUPERACIÓN DE CARTERA.</p> <p>LA ASEGURADORA NO SE HARÁ RESPONSABLE POR NINGUNA RECLAMACIÓN:</p> <p>I. BASADA EN, SURGIDA DE, DIRECTA O INDIRECTAMENTE RESULTANTE DE, O COMO CONSECUENCIA DE, O DE CUALQUIER MANERA RELACIONADA CON, CUALQUIER NEGOCIO, TANTO REAL COMO SUPUESTO, Y DE CUALQUIER NATURALEZA, CUYO OBJETIVO SEA EL DE AFECTAR EL PRECIO DE, O NEGOCIAR, LAS ACCIONES Y/O OBLIGACIONES DE CUALQUIER COMPAÑÍA, O DE CUALQUIER PRODUCTO ALIMENTICIO, O MATERIA PRIMA, O MERCADERÍA O DIVISA O CUALQUIER INSTRUMENTO NEGOCIABLE, A MENOS QUE DICHO NEGOCIO SE HUBIERA LLEVADO A CABO DE ACUERDO CON LAS LEYES, REGLAS Y REGLAMENTOS APLICABLES AL MISMO;</p> <p>II. BASADA EN, SURGIDA DE, DIRECTA O INDIRECTAMENTE RESULTANTE DE, COMO CONSECUENCIA DE, O DE CUALQUIER MANERA RELACIONADA CON, CUALQUIER ALEGATO DE QUE CUALQUIER ASEGURADO QUE SE HUBIESE BENEFICIADO INOPORTUNAMENTE NEGOCIANDO VALORES BURSÁTILES COMO CONSECUENCIA DE INFORMACIÓN DE LA QUE NO DISPUSIERAN OTROS VENDEDORES Y COMPRADORES DE DICHOS VALORES;</p> <p>III. FORMULADA POR, O POR CUENTA DE, CUALQUIER CLIENTE DE LA ENTIDAD TOMADORA O DE LOS ASEGURADOS COMO CONSECUENCIA DE LA INVERSIÓN EN, GESTIÓN DE, O CONSEJOS RELACIONADOS CON, CUALQUIER PATRIMONIO, FUNDACIÓN, FIDECOMISO O PROPIEDAD;</p> <p>IV. SURGIDA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE DE LA DEPRECIACIÓN O PÉRDIDA SUFRIDA POR CUALQUIER INVERSIÓN CUANDO DICHA DEPRECIACIÓN O PÉRDIDA SEA EL RESULTADO DE CUALQUIER FLUCTUACIÓN DE CUALQUIER MERCADO FINANCIERO, DE VALORES, MERCADERÍAS O CUALESQUIERA OTROS MERCADOS CUANDO TAL FLUCTUACIÓN ESTÉ FUERA DEL CONTROL O INFLUENCIA DE LOS ASEGURADOS.</p> <p>V. SURGIDA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE DEL HECHO DE QUE LOS VALORES O MERCADERÍAS O INVERSIONES NO PRODUZCAN LOS RESULTADOS REPRESENTADOS O ESPERADOS.</p> <p>I. EXCLUSIÓN DE MULTAS O SANCIONES PENALES O ADMINISTRATIVAS IMPUESTAS A LA ENTIDAD TOMADORA O A LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS, CONTRIBUCIONES POLÍTICAS Y DONACIONES. QUEDA ACORDADO Y CONVENIDO QUE ESTA COBERTURA NO SE EXTIENDE PARA AMPARAR NINGUNA RECLAMACIÓN PROVENIENTE DE O QUE CONTRIBUYA DE ALGUNA MANERA AL RECONOCIMIENTO POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS DE DONACIONES O CONTRIBUCIONES POLÍTICAS O DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA QUE NO SEAN CONTEMPLADAS POR LA LEY O LOS ESTATUTOS DE LA ENTIDAD. QUEDAN EXCLUIDAS IGUALMENTE LAS SANCIONES PENALES O ADMINISTRATIVAS IMPUESTAS A LA ENTIDAD O A LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS.</p> <p>J. EXCLUSIÓN DE AVALES O GARANTÍAS PERSONALES OTORGADAS POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS. SUJETO A LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA, QUEDA ACORDADO Y CONVENIDO QUE ESTA COBERTURA NO SE EXTIENDE PARA AMPARAR NINGUNA RECLAMACIÓN EFECTUADA EN CONTRA DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS COMO CONSECUENCIA DE AVALES O GARANTÍAS OFRECIDAS A TÍTULO PERSONAL Y QUE NO CORRESPONDAN A LAS ACTUACIONES PROPIAS DE SU CARGO.</p> <p>K. EXCLUSIÓN DE DAÑOS O PÉRDIDAS NO RELACIONADAS CON EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES. NO SE AMPARA LOS DAÑOS O PÉRDIDAS OCASIONADAS POR INCURRIR EL FUNCIONARIO ASEGURADO EN FALTAS, ERRORES U OMISIONES NO DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO, BIEN SEA QUE LAS MISMAS CONSTITUYAN O NO FALTAS DISCIPLINARIAS. ADICIONALMENTE SE EXCLUYEN LAS RECLAMACIONES GENERADAS POR O RESULTANTES DEL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIER OBLIGACIÓN DE CARÁCTER CONTRACTUAL ADQUIRIDA POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS, DISTINTAS DE LAS INHERENTES A LAS RESPONSABILIDADES DE ADMINISTRACIÓN, ADQUIRIDAS EN SU CARÁCTER DE SERVIDOR PÚBLICO.</p> <p>L. EXCLUSIÓN DE ASBESTO. SE EXCLUYEN LOS DAÑOS CAUSADOS POR ASBESTO EN ESTADO NATURAL O POR SUS PRODUCTOS, ASÍ COMO LOS DAÑOS RESULTANTES DE OPERACIONES Y ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN EXPOSICIÓN A FIBRAS DE AMIANTO, ADEMÁS, DAÑOS ORIGINADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR CONTAMINACIÓN, FILTRACIÓN O POLUCIÓN DE CUALQUIER CLASE DEL MEDIO AMBIENTE, POR OTRAS ALTERACIONES PERJUDICIALES DEL AGUA, AIRE, SUELO, SUBSUELO O POR RUIDO.</p> <p>M. EXCLUSIÓN DE GUERRA. SE EXCLUYE LA PÉRDIDA O DAÑO CAUSADOS POR GUERRA, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGO EXTRANJERO, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS (EXISTA O NO DECLARACIÓN DE GUERRA), GUERRA CIVIL INSURRECCIÓN, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, HUELGA, INSURRECCIÓN, CONMOCIÓN CIVIL, GOLPE DE ESTADO CIVIL O MILITAR, LEY MARCIAL ASONADA O CONFISCACIÓN O DESTRUCCIÓN POR CUALQUIER ACTO DE AUTORIDAD GUBERNAMENTAL O PÚBLICA LEGÍTIMAMENTE CONSTITUIDA.</p> <p>N. EXCLUSIÓN RELATIVA A PENSIONES. SE EXCLUYE LAS RECLAMACIONES RELATIVAS A PENSIONES, PARTICIPACIÓN EN BENEFICIOS O PROGRAMAS DE BENEFICIOS, ESTABLECIDOS EN TODO O EN PARTE A FAVOR DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO LO RELACIONADO CON PRESTACIONES SOCIALES.</p> <p>O. EXCLUSIÓN DE ACOSO SEXUAL. QUEDA ACORDADO QUE LA ASEGURADORA NO SERÁ RESPONSABLE POR RECLAMACIONES QUE SE EFECTÚEN EN CONTRA DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS POR ACOSO SEXUAL INDEPENDIENTEMENTE DEL LUGAR O CIRCUNSTANCIAS DONDE SE EJERCE, YA SEA EN LUGARES PÚBLICOS Y DE TRABAJO. POR ACOSO SEXUAL SE ENTIENDE: CUALQUIER TIPO DE ACERCAMIENTO O PRESIÓN DE NATURALEZA SEXUAL TANTO FÍSICA COMO VERBAL, NO DESEADA POR QUIEN LA SUFRE, QUE SURGE DE LA RELACIÓN LABORAL, COMERCIAL O DE CUALQUIERA OTRA ÍNDOLE Y QUE DA COMO RESULTADO UN AMBIENTE DE TRABAJO HOSTIL, UN IMPEDIMENTO PARA HACER LAS TAREAS Y/O UN CONDICIONAMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES DE OCUPACIÓN DE LA PERSONA PERSEGUIDA.</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordrodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

JFGUTIERREZ

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482799

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 8	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>P. EXCLUSIÓN DE ERRORES EN LA EVALUACIÓN DE RIESGOS Y MANTENIMIENTO DE SEGUROS. QUEDA ACORDADO QUE LA ASEGURADORA NO SERÁ RESPONSABLE POR LAS RECLAMACIONES QUE SE EFECTÚEN EN CONTRA DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS, COMO CONSECUENCIA DE LAS PÉRDIDAS QUE SUFRA LA ENTIDAD COMO CONSECUENCIA DE FALLAS EN LA ESTIMACIÓN DE LOS RIESGOS A QUE ESTÁ EXPUESTA LA ENTIDAD TOMADORA O POR COBERTURAS INSUFICIENTES QUE SE DESCUBRAN AL MOMENTO DE PRESENTARSE SINIESTROS NO AMPARADOS BAJO LAS PÓLIZAS DE SEGURO CONTRATADAS POR LA ENTIDAD.</p> <p>Q. EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS AMPARADAS BAJO OTROS SEGUROS. QUEDAN EXCLUIDAS ABSOLUTAMENTE LAS RECLAMACIONES TENDIENTES A AMPARAR PÉRDIDAS VÁLIDAMENTE RECLAMABLES BAJO OTROS SEGUROS O AQUELLAS CON RESPECTO DE LAS CUALES SE HAYA DECLINADO LA INDEMNIZACIÓN BAJO LOS SEGUROS DE DAÑOS O CUALQUIER OTRO SEGURO.</p> <p>R. EXCLUSIÓN DE TERRORISMO.</p> <p>S. EXCLUSIONES DE DEMANDAS DEL ASEGURADO CONTRA EL ASEGURADO.</p> <p>T. EXCLUSIÓN DEMANDA DEL ESTADO EN CALIDAD DE ACCIONISTA. SE EXCLUYEN LAS DEMANDAS DEL ESTADO EN CALIDAD DE ACCIONISTA. QUEDA ACORDADO QUE LA ASEGURADORA NO SERÁ RESPONSABLE POR LA INDEMNIZACIÓN DE PÉRDIDAS RECLAMADAS A LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS POR PARTE DEL ESTADO EN SU CALIDAD DE ACCIONISTA MAYORITARIO O PROPIETARIO ÚNICO DE LA ENTIDAD TOMADORA POR RESULTADOS DE GESTIÓN QUE CONSTITUYAN ERRORES Y OMISIONES DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS Y/O CUANDO LA GESTIÓN DE LOS FUNCIONARIOS SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE AMPARADA EN LA LEY.</p> <p>U. PÉRDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR ACTOS DOLOSOS O CRIMINALES COMETIDOS POR LOS ASEGURADOS. PÉRDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR ACTOS DESHONESTOS E INFIDELIDAD DE EMPLEADO.</p> <p>V. SE EXCLUYEN LOS GASTOS DE DEFENSA Y DETRIMENTO PATRIMONIAL DE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA RELACIONADA CON EL CASO DE HIDROITUANGO.</p> <p>1. COBERTURA DE GASTOS DE DEFENSA EN PROCESOS PENALES MEDIANTE PAGO DIRECTO Y NO MEDIANTE REEMBOLSO AL FINALIZAR EL PROCESO. AMPARAR LOS GASTOS DE DEFENSA EN PROCESOS PENALES MEDIANTE EL PAGO DIRECTO AL ABOGADO Y NO MEDIANTE REEMBOLSO AL FINALIZAR EL PROCESO, PREVIA SUSCRIPCIÓN DE PAGARÉ EN CARTA DE INSTRUCCIÓN. EN EL EVENTO EN QUE SE CONDENE AL FUNCIONARIO ASEGURADO, LA ASEGURADORA PODRÁ REPETIR EN CONTRA DEL FUNCIONARIO POR LOS VALORES PAGADOS POR TAL CONCEPTO.</p> <p>2. EN EL EVENTO DE RESULTAR FAVORECIDA ESTA OFERTA EL ASEGURADO SUMINISTRARÁ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ANTES DEL INICIO DE LA VIGENCIA:</p> <p>A. FORMULARIO DE SOLICITUD DEBIDAMENTE FIRMADO Y FECHADO.</p> <p>3. LEY Y JURISDICCIÓN: COLOMBIA.</p> <p>4. COTIZACIÓN OTORGADA CON BASE EN LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL FORMULARIO DE SOLICITUD Y LA SINIESTRALIDAD REPORTADA POR EL ASEGURADO EN DICHA SOLICITUD Y SUS ANEXOS, COMO INDICADO BAJO INFORMACIÓN.</p> <p>5. CONDICIONES DE REASEGURO.</p> <p>(1) GARANTÍA DE PAGO DE LA PRIMA NOVENTA (90) DÍAS DESDE EL INICIO.</p> <p>(2) DEPÓSITO DE PRIMAS 20% DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, A SER LIBERADOS Y PAGADOS AL REASEGURADOR DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES AL VENCIMIENTO.</p> <p>(3) CLÁUSULA DE REASEGURO COMPLETO. ESTE REASEGURO SIGUE LOS MISMOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA ORIGINAL (EXCLUYENDO SUMA ASEGURADA Y PRIMA) Y SIGUE LOS AJUSTES DEL REASEGURADO (EXCLUYENDO PAGOS EXGRATIA), PERO SUJETO, SIN EMBARGO, A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTE REASEGURO Y A LA CLÁUSULA DE COOPERACIÓN DE RECLAMOS.</p> <p>(4) CLÁUSULA DE COOPERACIÓN DE RECLAMOS TREINTA (30) DÍAS, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(5) CLÁUSULA DE RESOLUCIÓN ALTERNATIVA DE CONFLICTOS LSW 1637 (ADR), SEGÚN TEXTO ADJUNTO</p> <p>(6) CLÁUSULA DE RESPONSABILIDADES INDEPENDIENTES DE LOS REASEGURADORES LMA 3333, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(7) CLÁUSULA DE SANCIONES, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(8) ENDOSO DE FINIQUITO, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(9) CLÁUSULA DE COMUNIDAD DE SUERTE, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(10) CLÁUSULA DE PAGOS SIMULTÁNEOS, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(11) CLÁUSULA DE ARBITRAMIENTO, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(12) AVISO DE PRIVACIDAD PARA SOLICITUDES DE SEGUROS Y PÓLIZAS, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(13) SE APLICA LA CLÁUSULA DE NO RENOVACIÓN TÁCITA O AUTOMÁTICA.</p> <p>(14) CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD CORPORATIVA, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(15) CLÁUSULA ANTISOBORNO, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(16) CLÁUSULA AVISO DE CANCELACIÓN, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(17) CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(18) CLÁUSULA EXCLUSIÓN DE SANCIONES, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(19) CLÁUSULA EXCLUSIÓN SANCIONES AXA, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(20) CLÁUSULA LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLE, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(21) CLÁUSULA PACTO ARBITRAL, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(22) CLÁUSULA RETRASO ERRORES Y OMISIONES, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(23) CLAUSULA TERMINACIÓN ESPECIAL EN CASO DE INSOLVENCIA. SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(24) CLÁUSULA PRIVACIDAD DE DATOS, SEGÚN TEXTO ADJUNTO.</p> <p>(25) CLÁUSULA DE DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES: NO OBSTANTE, LO INDICADO Y DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE LA CLÁUSULA DE COOPERACIÓN DE RECLAMOS, AXA COLPATRIA PODRÁ ESCOGER ENTRE LOS APROBADOS POR EL REASEGURADOR A CRAWFORD, ASL O YORK.</p> <p>(26) SE ACLARA QUE EL SUBLÍMITE PARA GASTOS DE DEFENSA FORMA PARTE DE Y NO ES EN ADICIÓN AL LÍMITE AGREGADO TOTAL DE LA COBERTURA.</p> <p>CONDICIONES PARTICULARES APLICABLE PARA EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

JFGUTIERREZH

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482799

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 9	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>CLÁUSULA DE DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES</p> <p>NO OBSTANTE LO INDICADO EN LA CONDICIONES TÉCNICAS DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE LA CLÁUSULA DE COOPERACIÓN DE RECLAMOS, AXA COLPATRIA PODRÁ ESCOGER ENTRE LOS APROBADOS POR EL REASEGURADOR A CRAWFORD, ASL O YORK.</p> <p>SE ACLARA QUE EL SUB-LÍMITE PARA GASTOS DE DEFENSA FORMA PARTE DE Y NO EN ADICIÓN AL LÍMITE ASEGURADO TOTAL DE LA COBERTURA.</p> <p>LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLE</p> <p>EL ACUERDO DE SEGURO ESTARÁ REGIDO POR LAS LEYES Y JURISDICCIÓN COLOMBIANAS.</p> <p>PACTO ARBITRAL</p> <p>TODA CONTROVERSIA O DIFERENCIA RELATIVA A ESTE ACUERDO DE REASEGURO SE RESOLVERÁ POR UN TRIBUNAL ARBITRAL QUE SESIONARÁ EN EL CENTRO DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES REGLAS:</p> <p>O EL TRIBUNAL ESTARÁ INTEGRADO POR 3 ARBITROS DESIGNADOS POR LAS PARTES DE COMÚN ACUERDO. EN CASO DE QUE NO SEA POSIBLE, LOS ÁRBITROS SERÁN DESIGNADOS POR EL CENTRO DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, A SOLICITUD DE CUALQUIERA DE LAS PARTES.</p> <p>O EL PROCEDIMIENTO APLICABLE SERÁ EL DEL REGLAMENTO PARA ARBITRAJE NACIONAL DEL CENTRO DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.</p> <p>CLÁUSULA EXCLUSIÓN SANCIONES AXA</p> <p>NINGÚN (RE) ASEGURADOR SERÁ CONSIDERADO PARA QUE PROPORCIONE COBERTURA, Y NINGÚN (RE) ASEGURADOR SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR NINGÚN RECLAMO O PROPORCIONAR NINGÚN BENEFICIO BAJO EL PRESENTE EN LA MEDIDA EN QUE LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, EL PAGO DE DICHO RECLAMO O LA PROVISIÓN DE DICHO BENEFICIO EXPONGA A ESE (RE) ASEGURADOR A CUALQUIER SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN BAJO LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS, O A LAS SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O REGLAMENTOS DE LA UNIÓN EUROPEA, DEL REINO UNIDO O LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.</p> <p>COOPERACIÓN DE RECLAMOS</p> <p>LA REASEGURADA NOTIFICARÁ POR ESCRITO CUALQUIER RECLAMACIÓN AL REASEGURADOR INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE SER DE SU CONOCIMIENTO Y, POSTERIORMENTE, MANTENDRÁ AL REASEGURADOR PLENAMENTE INFORMADO DE TODOS LOS DESARROLLOS RELACIONADOS CON DICHA RECLAMACIÓN INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE SER DE SU CONOCIMIENTO.</p> <p>A PETICIÓN DEL REASEGURADOR, LA REASEGURADA PONDRÁ A DISPOSICIÓN CUALQUIER INFORMACIÓN RELEVANTE QUE EL REASEGURADOR PUEDA REQUERIR CON RESPECTO A RECLAMACIONES O RECLAMACIONES POTENCIALES NOTIFICADAS DE ACUERDO CON EL PÁRRAFO ANTERIOR, SIEMPRE QUE LA DIVULGACIÓN DE DICHA INFORMACIÓN NO IMPIDA QUE CUALQUIERA DE LAS PARTES CUMPLA CON LAS LEYES APLICABLES.</p> <p>A PETICIÓN DEL REASEGURADOR, LA REASEGURADA COOPERARÁ CON EL REASEGURADOR O CUALQUIER OTRA PERSONA QUE ESTE DESIGNE DE MANERA OPORTUNA CON RESPECTO A LA LIQUIDACIÓN DE UN RECLAMO NOTIFICADO DE CONFORMIDAD CON EL PRIMER PÁRRAFO DE ESTA CLÁUSULA. DICHA COOPERACIÓN CONSISTIRÁ EN LA PRESTACIÓN DE ASESORAMIENTO Y ANÁLISIS A LOS REASEGURADOS. SE ACUERDA ADEMÁS QUE LA REASEGURADA PODRÁ DELEGAR EN EL REASEGURADOR EL DERECHO A RESOLVER LAS RECLAMACIONES.</p> <p>EN EL EVENTO DE RESULTAR FAVORECIDA ESTA OFERTA EL ASEGURADO SUMINISTRARÁ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ANTES DEL INICIO DE LA VIGENCIA:</p> <p>FORMULARIO ACTUALIZADO DEBIDAMENTE FIRMADO Y FECHADO.</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor
Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

JFGUTIERREZH

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
4	15	8001482799

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NUMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARATULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERAN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : \$**704,700,000.00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$**704,700,000.00
FORMA DE PAGO CONVENIDA : CONTADO 30 DIAS

PLAN DE PAGOS

SEGUN EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA LA INICIACION DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE (30) TREINTA DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO.

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SE FIRMA EN BOGOTA D.C

EN SEPTIEMBRE 23

DE 2019

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

EL ASEGURADO



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

USUARIO: JFGUTIERREZH