

SEGUROS COLPATRIA S.A.
NIT. 860.002.184-6**RAMO POLIZA DE SEGURO GRUPO DEUDORES****POLIZA NUMERO**
800100010**CERTIFICADO DE**
EXPEDICION**No. CERT**
1TOMADOR : FONDO NACIONAL DE AHORRO
DIRECCION : CALLE 18 No 7-49 / 59, BOGOTA D.C., CUNDINAMARCANIT: 899.999.284-4
TELEFONO: 3810150ASEGURADO : DEUDORE DEL FONDO NACIONAL DE AHORRO
C.C. O NIT : VARIOSBENEFICIARIO : FONDO NACIONAL DE AHORRO
C.C. O NIT: 899.999.284.4**AMPAROS****VALOR ASEGURADO****PRIMA**VIDA (Basico) muerte por cualquier causa, incluidos el suicidio
y el homicidio

\$ 1.463.722.645.424

\$ 4.464.354.069

INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

\$ 1.463.722.645.424

ENFERMEDADES GRAVES 100%

\$ 1.46.722.645.424

Tasa Anual: 3.05(por mil) Créditos Individuales
3.05(por mil) Créditos ConjuntosTasa Anual: 0.2542(por mil) Créditos Individuales
0.2542(por mil) Créditos Conjuntos

LA PRESENTE POLIZA RENUEVA Y REEMPLAZA LA POLIZA N° 121, DEBIDO AL NUEVO PROCESO DE EXPEDICION IMPLEMENTADO POR LA COMPAÑIA, LO ANTERIOR NO IMPLICA MODIFICACIONES DE LAS CONDICIONES TECNICAS DE LOS CONTRATOS ADJUDICADOS POR UN TERMINO DE HASTA TRES AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DE 2002 CON RENOVACION ANUAL, SEGÚN LICITACION PUBLICA NACIONAL No. 02 DE 2001.

EL VALOR DE PRIMA EN LA PRESENTE RENOVACION ES PROYECTADO POR LO TANTO NO GENERA OBLIGACION DE PAGO PARA EL FNA, POR CUANTO EL PAGO DE LA PRIMA ES DE FACTURACION MENSUAL SOBRE REPORTES DE VALORES REALES.

<u>VIGENCIA</u>	<u>DESDE</u>	<u>HASTA</u>	<u>No. DIAS</u>	<u>FECHA MAXIMA PAGO PRIMA</u>
2003 02 01	LAS 00:00 HORAS	2004 02 01 LAS 00:01 HORAS	365	SEGÚN CONDICIONES PARTICULARES

PRIMA: \$ 4.464.354.069 TOTAL: \$ 4.464.354.069

CLAVE	NOMBRE DEL INTERMEDIARIO	% PART
2299	DELIMA MARSH S.A.	50
2769	PROSEGUROS S.A.	50

COMPAÑIAS COASEGURADORAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EMITAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO(ARTICULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990)

FORMA PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA V-1113 ENE/99 Y PARTICULARES RELACIONADAS EN HOJA ANEXA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCION, SEGÚN RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTA D.C. A LOS 13 DIAS DEL MES DE FEBRERO DE 2003

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

SEGURO DE GRUPO DEUDORES

CONDICIONES PARTICULARES POLIZA No. 800100010

TOMADOR: FONDO NACIONAL DE AHORRO

ASEGURADO: DEUDORES DEL FONDO NACIONAL DE AHORRO

BENEFICIARIOS: FONDO NACIONAL DE AHORRO

VIGENCIA: DESDE EL 01/FEB/2,003 a las 00:00 HORAS
HASTA EL 01/FEB/2,004 a las 00:00 HORAS

1. OBJETO DE LA PÓLIZA

Amparar a los afiliados beneficiarios de crédito o deudores del Fondo Nacional de Ahorro, que hayan suscrito el documento donde conste la garantía a favor del FONDO NACIONAL DE AHORRO, adquiriendo éste en todos los casos la calidad de tomador y primer beneficiario.

2. PERSONAS AMPARADAS

Todos los beneficiarios de crédito otorgado por el Fondo Nacional de Ahorro, incluyendo los casos en que la operación de préstamo se hace en cabeza de dos personas (créditos conjuntos).

3. DURACIÓN DE LA COBERTURA INDIVIDUAL.

Igual a la existencia del crédito, incluyendo eventuales prórrogas autorizadas por el Fondo Nacional de Ahorro y por la duración de los procesos judiciales que se inicien para hacer efectiva la deuda en caso de mora.

4. PRINCIPIO Y FIN DE LA COBERTURA

La cobertura del seguro se inicia:

- a. Para beneficiarios de crédito hipotecario desde el momento de la firma de la escritura y estará vigente hasta su cancelación total.
- b. Para los beneficiarios de otra línea de crédito desde el momento de la firma del documento suscrito como garantía y estará vigente hasta su cancelación total.

5. VALOR ASEGURADO



El valor asegurado para cualquier línea de crédito otorgada por el FONDO NACIONAL DE AHORRO será el monto de la deuda, incluyendo capital, intereses corrientes y de mora, primas de seguros y cualquier otra suma relacionada con la operación, a cargo del beneficiario del crédito aprobado, con un límite máximo individual de ciento veinte millones de pesos (\$120'000.000) m/cte.

6. BENEFICIARIOS, RECLAMO Y DESTINACIÓN DE LA RECLAMACIÓN.

Las indemnizaciones que se deriven de la existencia del presente seguro y acorde con el objeto del mismo, deberán ser giradas al Tomador (Fondo Nacional de Ahorro), adquiriendo éste en todos los casos la calidad de tomador y primer beneficiario.

7. REQUISITOS Y CONDICIONES DE ASEGURABILIDAD PARA VALORES ASEGURADOS DE CRÉDITOS INDIVIDUALES O CONJUNTOS SUPERIORES AL AMPARO AUTOMÁTICO

En caso de que la deuda supere el límite máximo individual de Cien Millones de Pesos (\$120.000.000), la compañía a su costo exigirá los siguientes requisitos de asegurabilidad.

Valores asegurados inferiores a \$120,000,000 SIN Requisitos de asegurabilidad.

Valores Asegurados entre \$120,000,000 y \$200,000,000:

- ◆ Declaración de asegurabilidad.
- ◆ Examen Médico y parcial de orina.

Valores Asegurados entre \$200,000,000 y \$300,000,000

- ◆ Declaración de asegurabilidad.
- ◆ Examen Médico y parcial de orina.
- ◆ Análisis de sangre con las siguientes pruebas:
- ◆ Serología HIV.
- ◆ Glucosa.
- ◆ Creatinina.
- ◆ Colesterol.
- ◆ Acido Urico.
- ◆ Transaminasas.
- ◆ Trigliceridos.
- ◆ Cuadro Hemático.



Valores Asegurados mayores a \$300,000,000

- ◆ Declaración de Asegurabilidad.
- ◆ Examen Médico y parcial de orina.
- ◆ Análisis de sangre con las siguientes pruebas:
- ◆ Serología HIV.
- ◆ Glucosa.
- ◆ Creatinina.
- ◆ Colesterol.
- ◆ Acido Urico.
- ◆ Transaminasas.
- ◆ Trigliceridos.
- ◆ Cuadro Hemático.
- ◆ Electrocardiograma 12 derivaciones y radiografía del tórax APL (anteroposterior y lateral izquierda).

Nota : Los costos de estos exámenes corren por cuenta de Seguros Colpatria S.A.

8. AMPAROS BÁSICOS:

- ◆ Vida (Básico) muerte por cualquier causa, incluidos el suicidio y el homicidio por cualquier causa.
- ◆ Incapacidad total y permanente.

9. AMPAROS ADICIONALES:

- ◆ Enfermedades graves 100% anticipo suma asegurada, incluyendo:
 - Sida
 - Cáncer
 - Accidente cerebro-vascular
 - Insuficiencia renal crónica
 - Esclerosis múltiple
 - Infarto al miocardio
- Cuando el asegurado sea sometido a intervención quirúrgica, como consecuencia de afectación de las arterias coronarias que requiera cirugía de revascularización cardíaca (BY-PASS) o trasplante de un órgano vital.

Muerte Presunta: Se indemnizará de conformidad con el código de prodecimiento civil.

10. CLÁUSULAS Y/O CONDICIONES ADICIONALES OBLIGATORIAS.

10.1. Amparo Automático



Entiéndese por amparo automático el límite máximo individual de Ciento veinte Millones de Pesos (\$120'000.000) M/cte., suma hasta la cual cada nuevo deudor queda asegurado automáticamente sin diligenciar documento alguno, ni presentar exámenes médicos, ni declaraciones o pruebas de asegurabilidad.

10.2. Ampliación del aviso de siniestro a noventa días (90) días.

10.3. No revocación o no renovación de la póliza con aviso anticipado al Fondo de ciento ochenta días (180).

10.4. Edad de ingreso y permanencia:

La edad mínima de ingreso de los afiliados del Tomador será de 18 años, la edad máxima de ingreso ilimitada y la edad de permanencia ilimitada.

10.5. Retribución por administración y recaudo:

SEGUROS COLPATRIA S.A. conforme a la nota técnica, ofrece al FNA una retribución por administración y recaudo del 11% sobre las primas recaudadas por la compañía de manera mensual.

El pago de dicha retribución se realizará dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo a satisfacción del pago mensual que el FNA debe realizar a la compañía, dentro de los plazos estipulados.

10.6. Cobro de prima mensual sobre la base del monto total de créditos de los afiliados, cuyos valores serán reportados dentro de las fechas preestablecidas.

10.7. Continuidad de amparo. Si la póliza ha sido emitida en reemplazo de otra, se ampara el grupo asegurado anterior sin limitaciones de edad o salud y sin exigencia de requisito alguno de asegurabilidad.

10.8. Errores, omisiones e inexactitudes.

10.9. La aseguradora no podrá oponer al Fondo Nacional de Ahorro las inexactitudes o errores de los asegurados.

10.10. Inclusión desde el inicio de la póliza de los amparos de homicidio por cualquier causa y suicidio y/o su tentativa.

10.11. Valoración médica en caso de invalidez y/o incapacidad por parte de la aseguradora para todos los asegurados.

10.12. Plazo máximo para el pago de las indemnizaciones:

Una vez se hayan cumplido todos los requisitos para demostrar la ocurrencia de la muerte del afiliado asegurado y el monto de la indemnización, el oferente girará dicho valor al Tomador (FONDO NACIONAL DE AHORRO), en un plazo máximo de quince (15) días.

10.13 Requisitos para el pago de la indemnización.

En caso de muerte:

- ◆ Aviso de siniestro
- ◆ Fotocopia Registro civil de defunción
- ◆ Certificación de la División de Cartera del FNA donde indique el valor de saldo de la deuda al momento de fallecer el afiliado.

En caso de incapacidad Total y permanente:

- ◆ Aviso de siniestro
- ◆ Certificado de valoración médica en caso de invalidez y/o incapacidad por parte de la Aseguradora.
- ◆ Certificación de la División de Cartera del FNA donde indique el valor de saldo de la deuda al momento de incapacitarse el afiliado.

10.14. Inclusión automática de condiciones en la póliza a favor del FNA

11. CLÁUSULAS O CONDICIONES ADICIONALES:

- ◆ Arbitramento.
- ◆ Participación de utilidades en forma conjunta con el seguro de Grupo Vida Solidario, según la siguiente formula:

80% de las Primas Recaudadas
Menos: Comisión Intermediario (8% Primas)
Menos: Retribución FNA (11% Primas)
Menos: Siniestros Incurridos (100% casos objeto de cobertura)
Menos: Gastos de Reaseguro (10% Primas)

Si el resultado es positivo, se reconocerá al FNA un 10% de dicho resultado.

Condiciones Participación Utilidad:



1. Se deberá calcular el resultado del negocio, una vez este cerrada la vigencia anual, es decir, reportados el 100% de los siniestros objeto de cobertura. Si existen siniestros no reportados que puedan afectar el resultado, se acordará de común acuerdo con el F.N.A. la estimación del IBNR necesario para hacer justo el cálculo y guardar el adecuado equilibrio financiero del contrato.
2. Se liquidará en forma conjunta con el seguro de grupo vida solidario, y el resultado será determinado sumando la experiencia de ambas pólizas.
3. El FNA adquiere el compromiso con la aseguradora de devolver la utilidad pagada si posterior a su liquidación, las bases de liquidación cambian, en especial los siniestros incurridos. De igual forma la compañía reliquidará los montos mayores en caso de que cambios en los datos generen una mayor participación al FNA.

- ♦ Incontestabilidad y convertibilidad.
- ♦ Irreductibilidad.
- ♦ Definición ampliada de SIDA y VIH positivo.

12. TASAS

AMPAROS	ANUAL	MENSUAL
♦ Amparo Básico	2.74 o/oo	0.2284 o/oo
♦ Incapacidad + EG	0.31 o/oo	0.0258 o/oo
TOTAL TASAS	3.05 o/oo	0.2542 o/oo

Nota: Se cobrará la misma tasa para los créditos conjuntos.

13. FACTURACIÓN

La compañía acepta la modalidad requerida por el Fondo Nacional de Ahorro, que es la de facturación mensual.

Para dar cumplimiento a lo anterior, el FNA deber reportar el valor de las primas facturadas de cada mes, dentro de los cinco primeros días del mes.

Este informe deberá contemplar como mínimo la siguiente información:

- ♦ Valor asegurado según definición para créditos individuales.
- ♦ Valor asegurado según definición para créditos conjuntos.
- ♦ Número de personas aseguradas créditos individuales.
- ♦ Número de personas aseguradas créditos conjuntos.
- ♦ Valor de las primas facturadas en el mes reportado, créditos individuales.
- ♦ Valor de las primas facturadas en el mes reportado, créditos conjuntos.



14. PLAZO PARA EL PAGO DE LA PRIMA

La compañía acepta que el plazo de pago de primas será de 30 días calendario, contados a partir de la entrega del certificado de facturación conforme a los reportes del FNA.

No obstante lo anterior, el plazo otorgado por la compañía no podrá superar en ningún caso más de 120 días calendario contados a partir del inicio de vigencia de cada certificado que se expida mensualmente.

15. RETRIBUCIÓN POR ADMINISTRACIÓN Y RECAUDO

SEGUROS COLPATRIA S.A. conforme a la nota técnica, ofrece al FNA una retribución por administración y recaudo del 11% sobre las primas recaudadas por la compañía de manera mensual.

El pago de dicha retribución se realizará dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo a satisfacción del pago mensual que el FNA debe realizar a la compañía, dentro de los plazos estipulados.

16. CASOS ESPECIALES DE INDEMNIZACIÓN

Requisitos para el pago de Indemnizaciones para pensionados:

En caso de situaciones de invalidez o Incapacidad Total y Permanente, para los pensionados por vejez, a quienes luego de jubilarse se les puede declarar una incapacidad total y permanente, la compañía por sus medios evaluará con instituciones médicas de reconocida trayectoria la existencia de la incapacidad y su grado.

CLAUSULAS ESPECIALES:

VIGENCIA TECNICA:

El Fondo Nacional de Ahorro se reserva el derecho de renovar la presente póliza de conformidad con su propia conveniencia. En el evento en que la Aseguradora pretenda revisar o modificar los términos aquí estipulados antes del vencimiento de cada anualidad, presentará los términos y condiciones con un lapso no inferior a ciento veinte (120) días calendario antes del vencimiento, so pena de que las pólizas se entiendan renovadas en iguales condiciones, salvo decisión en contrario del Fondo Nacional de Ahorro.

MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO:

Las partes de común acuerdo podrán modificar las pólizas de seguros si

**COLPATRIA**

SEGUROS COLPATRIA S.A.

NIT:860.002.184-6

durante la ejecución del contrato se llegaren a presentar mejores condiciones en el mercado para el Tomador, Asegurado o Beneficiario, debiéndolas incorporar en dichas pólizas.

Parágrafo Primero: Si las variaciones por introducir implicaren una modificación económica del valor de la prima, se aplicarán los mecanismos de ajustes con el fin de mantener la ecuación o equilibrio inicial.

PRORROGA DE LAS POLIZAS:

Si al termino de duración del presente contrato o una de sus prorrogas, por alguna circunstancia ajena al Fondo Nacional de Ahorro, no se hubiere podido llevar a cabo el proceso de licitación o cualquier otro, para la adjudicación del programa de seguros, la Aseguradora realizará todas las gestiones pertinentes ante sus Reaseguradores para procurar mantener las mismas condiciones de precio y cobertura, por un periodo hasta de tres (3) meses contados a partir de la terminación del presente contrato, sin que esto genere compromiso por parte de la Aseguradora.

CONDICION PARTICULAR

Las coberturas y tarifas ofrecidas por la aseguradora, fueron establecidas con fundamento en la estadística de siniestralidad incurrida avisada por el tomador a la compañía durante el periodo comprendido entre el mes de febrero de 1999 y el mes de septiembre de 2002, para las vigencias de seguro ya concluidas al 31 de enero del 2002, de tal manera, que si posterior a este corte, el tomador presenta siniestros que hallan ocurrido durante el periodo citado y que no hallan sido avisados a la compañía, siempre y cuando esta variación supere el 5% de los casos reportados al corte citado, Seguros Colpatria S.A. se reserva el derecho de modificar las condiciones de cobertura y/o de precio; o de dar por terminado unilateralmente el contrato de seguro, mediante escrito dirigido a la ultima dirección del tomador, con una antelación no menor a treinta (30) días calendario.



SEGUROS COLPATRIA S.A.
Firma Autorizada

FONDO NACIONAL DE AHORRO
Firma Autorizada

SEGUROS COLPATRIA S.A. / SUCURSAL BOGOTA CORREDORES
CARRERA 7 # 24 - 89 PISO 41 / PBX: 241 74 30 / 336 46 77 - TELEFAX: 241 05 08
WWW.COLPATRIA.COM



La Previsora S.A.
COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860.002.400-3

PÓLIZA N°

1001155

18 SEGURO GRUPO DEUDORES PÓLIZA NORMAL

SOLICITUD DÍA 24 MES 2 AÑO 2005		CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	CIA. PÓLIZA LIDER N°	CERTIFICADO LIDER N°	A.P. NO
TOMADOR 1523816-FONDO NACIONAL DE AHORRO						NIT 899.999.284-4	
DIRECCIÓN CALLE 18 NO. 7-49 PISO 10, BOGOTÁ, CUNDINAMARCA						TELÉFONO 2814471	
ASEGURADO 1523816-FONDO NACIONAL DE AHORRO						NIT 899.999.284-4	
DIRECCIÓN CALLE 18 NO. 7-49 PISO 10, BOGOTÁ, CUNDINAMARCA						TELÉFONO 2814471	
EMITIDO EN BOGOTÁ		CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN		VIGENCIA	
MONEDA Pesos				DÍA 24 MES 2 AÑO 2005	DESDE DÍA 1 MES 2 AÑO 2005 00:00	HASTA DÍA 1 MES 2 AÑO 2006 00:00	NÚMERO DE DÍAS 365
TIPO CAMBIO 1.00		9096	70				
CARGAR A: FONDO NACIONAL DEL AHORRO				FORMA DE PAGO 12. PAGO A LOS 120 D		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 0.00	

CATEGORIA: 1-G.D. CREDITOS HIPOTECARIOS (CREDITOS OTORGADOS)

AMPAROS

VIDA

INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

ENFERMEDADES GRAVES

DESEMPLEO

AUXILIO FUNERARIO

VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL

VER LISTADO DE ASEGURADOS

VER LISTADO DE ASEGURADOS

VER LISTADO DE ASEGURADOS

VER LISTADO DE ASEGURADOS

3,000,000.00

SE EXPIDE LA PRESENTE POLIZA SEGUN LICITACION 008 DE ACUERDO A LA RESOLUCION DE ADJUDICACION NO. 021 DE 2005, CON LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

ASEGURADO: FONDO NACIONAL DE AHORRO

SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES CREDITO HIPOTECARIO MAS AMPARO DE DESEMPLEO

CONDICIONES BÁSICAS OBLIGATORIAS

*Objeto de la Póliza

Amparar a todos los afiliados beneficiarios de crédito hipotecario deudores del Fondo Nacional de Ahorro contra los riesgos de muerte e invalidez o incapacidad total y permanente, que hayan suscrito la escritura pública o el documento donde conste la garantía a su favor.

*Personas Amparadas

Texto Continúa en Hojas de Anexos....

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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 49/80 Y ARTÍCULO 1088 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

PRIMA	\$*****
GASTOS	\$*****
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****
AJUSTE AL PESO	\$*****
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN No. 7029 DEL 22-11-96 EXENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO 2126/83 ARTÍCULO 21

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CEDIGO	COMPAÑIA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
26	Liberty Seguros S.A.	50.00	0.00	1347	1	JARDINE LLOYD THOMPSON	8.00
							0.00



La Previsora S.A.
COMPAÑIA DE SEGUROS
Nº 800.002.400-2

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE GRUPO DEUDORES
No.1001155 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICIÓN

0

Todos los afiliados beneficiarios de crédito otorgado por el Fondo Nacional de Ahorro (créditos individuales), incluyendo los casos en que la operación de préstamo se hace en cabeza de dos personas - créditos conjuntos - en cuyo caso igualmente se cubrirá el saldo insoluto de la obligación en caso de ocurrencia de un siniestro amparando a cualquiera de los dos deudores. El FONDO NACIONAL DE AHORRO para la aprobación de las solicitudes de crédito de vivienda a sus afiliados, utiliza la metodología de evaluación y los factores de selección establecidos en el Reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del crédito; actualmente en el Acuerdo 1053 del 28 de noviembre de 2003. Se precisa que esta información está sujeta a los ajustes que se generen hasta la fecha de inicio de la cobertura

***Valor Asegurado**

El valor asegurado para todos los créditos hipotecarios otorgada por el FONDO NACIONAL DE AHORRO en caso de afectación de la póliza será el saldo insoluto de la obligación, incluyendo capital, intereses corrientes (remuneratorios) y de mora, primas de seguros (vida, desempleo e incendio) y cualquier otra suma relacionada con la operación a cargo del (los) afiliado(s) beneficiario(s) del crédito aprobado, con un límite máximo individual de Ciento Veinte Millones de pesos (\$120.000.000) m/cte.

***Beneficiarios, reclamo y destinación de la indemnización.**

Las indemnizaciones que se deriven de la existencia del presente seguro y acorde con el objeto del mismo, deberán ser giradas directamente al Tomador (Fondo Nacional de Ahorro), adquiriendo éste en todos los casos la calidad de tomador y primer beneficiario, excepto para las coberturas adicionales (si se contratan) de doble indemnización por muerte accidental y auxilio funerario, en cuyos casos los beneficiarios serán los de ley, o los que designe voluntariamente el afiliado asegurado.

***COBERTURAS BASICAS**

COBERTURAS

-Vida (Básico) muerte por cualquier causa, incluidos el suicidio y el homicidio por cualquier causa desde el primer día de inicio de la cobertura a las 00 horas.
-Invalidez por cualquier causa ó Incapacidad total y permanente.

COBERTURAS ADICIONALES

-Enfermedades graves al 100% anticipo de suma asegurada, incluyendo:

V.I.H positivo SIDA

Cáncer

Accidente cerebro-vascular

Insuficiencia renal crónica

Esclerosis múltiple

Infarto al miocardio

Cuando el asegurado sea sometido a intervención quirúrgica, como consecuencia de afectación de las arterias coronarias que requiera cirugía de revascularización cardiaca (BY-PASS) o trasplante de un órgano vital.

-Auxilio funerario: Límite de \$3.000.000, por afiliado, sin cobro adicional de prima

CLAUSULAS Y/O CONDICIONES ADICIONALES

***Duración de la Cobertura Individual.**

Igual a la existencia del crédito, incluyendo eventuales prórrogas autorizadas por el Fondo Nacional de Ahorro y por la duración de los procesos judiciales que se inicien para hacer efectiva la deuda.

***Principio y fin de la cobertura**

La cobertura del seguro se inicia:

Para todos los beneficiarios de crédito hipotecario desde el momento de la firma de la escritura pública o documento donde conste la garantía hipotecaria a favor del Fondo Nacional de Ahorro y estará vigente hasta su cancelación total del crédito.

***Facturación**

La modalidad requerida por el Fondo Nacional de Ahorro es la expedición de póliza con vigencia anual facturación y pago de prima con reporte mensual.

***Amparo Automático para nuevos Deudores, limite hasta de \$120.000.000.**



La Previsora S.A.
COMPAÑIA DE SEGUROS
Nº 000.000.400-S

HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE GRUPO DEUDORES
No.1001155 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

*Entiéndese por amparo automático el límite máximo individual de Ciento veinte Millones de Pesos (\$120.000.000) M/cte., suma hasta la cual cada nuevo deudor queda asegurado automáticamente sin diligenciar documento alguno, ni presentar exámenes médicos, ni declaraciones o pruebas de asegurabilidad.

*Plazo máximo para el pago de las indemnizaciones:

Una vez se hayan cumplido todos los requisitos para demostrar la ocurrencia y la cuantía del siniestro, el oferente girará dicho valor al Tomador (FONDO NACIONAL DE AHORRO), en un plazo máximo de quince (15) días.

*Ampliación del aviso de siniestro a ciento veinte días (120)

*No revocación o no renovación de los amparos adicionales, con aviso anticipado al Fondo Nacional de Ahorro de trescientos sesenta y cinco (365) días.

*Edad de ingreso y permanencia

La edad mínima de ingreso de los afiliados beneficiarios de crédito del Tomador será de 18 años, la edad máxima de ingreso ilimitada y la edad de permanencia ilimitada.

*Retribución por administración y recaudo: porcentaje del 11%.

*Cobro de prima mensual, sobre la base de liquidación del monto total de créditos de los afiliados beneficiarios, cuyos valores serán reportados dentro de las fechas preestablecidas por el Fondo Nacional de Ahorro.

*Continuidad de amparo

Se contempla amparo para la totalidad del grupo asegurado a la fecha de inicio de la cobertura, sin limitaciones de edad o salud y sin exigencia de requisito alguno de asegurabilidad, de igual forma aplicará esta condición si la póliza contratada ha sido emitida en reemplazo de otra, continua amparado todo el grupo asegurado anterior.

*Errores, omisiones e inexactitudes.

La aseguradora no podrá oponer al Fondo Nacional de Ahorro las inexactitudes o errores de los asegurados.

*Extensión del amparo básico, desde el inicio de la póliza, para cubrir homicidio por cualquier causa y suicidio.

*Opción a decisión del Fondo Nacional de Ahorro, de valoración médica en caso de invalidez o incapacidad total y permanente, por parte de la aseguradora para aquellos afiliados que no puedan allegar los documentos requeridos para el pago de la indemnización o quienes se encuentren pensionados por vejez.

*Requisitos para el pago de la indemnización.

En caso de muerte natural

*Aviso de siniestro: Reclamación formal con oficio debidamente suscrito por los beneficiarios o herederos, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales del afiliado, teléfono y dirección para envío de correspondencia.

*Original o fotocopia del Registro civil de defunción expedido por autoridad competente.

*Certificación emitida por la División de Cartera del Fondo Nacional de Ahorro donde indique el valor del saldo total de la deuda al momento de fallecer el afiliado o a la fecha del último desembolso efectuado por el FNA, en el evento de encontrarse saldo pendiente por desembolsar.

*En caso de Invalidez o Incapacidad Total y Permanente

*Aviso de siniestro: Reclamación formal con oficio debidamente suscrito por el afiliado, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales, teléfono y dirección para envío de correspondencia.



La Revisora S.A.
COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 999.000.400-R

HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE GRUPO DEUDORES
No.1001155 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

*Concepto emitido por la Junta Regional de Invalidez donde se especifique la fecha de estructuración de la invalidez o de la incapacidad total y permanente y su porcentaje de la pérdida de capacidad laboral ó fotocopia de la resolución de reconocimiento de la pensión por Invalidez emitida por la entidad competente. En los casos en los cuales los afiliados deudores no puedan aportar cualquiera de los documentos citados anteriormente, podrá solicitarse la valoración médica a la Compañía de Seguros quien la cual la realizará a través de instituciones médicas de reconocida trayectoria, asumiendo la Aseguradora el costo de esta valoración. Dicha condición también aplica para los pensionados por vejez a quienes luego de jubilarse se declare invalidez o incapacidad total y permanente.

*Certificación emitida por la División de Cartera del Fondo Nacional de Ahorro donde indique el valor de saldo total de la deuda a la fecha de estructuración de la invalidez o incapacidad total y permanente, o a la fecha del último desembolso efectuado por el FNA, en el evento de encontrarse saldo pendiente por desembolsar.

*En caso de Enfermedades Graves
Aviso de siniestro: Reclamación formal con oficio debidamente suscrito por el afiliado, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales, teléfono y dirección para envío de correspondencia.

Informe médico que diagnostique y certifique la Enfermedad y resumen de la historia clínica
Certificación emitida por la División de Cartera del Fondo Nacional de Ahorro donde indique el valor del saldo insoluto de la obligación con corte a la fecha de diagnóstico de la enfermedad o a la fecha del último desembolso efectuado por el FNA, en el evento de encontrarse saldo pendiente por desembolsar.

Inclusión automática de condiciones en la póliza a favor del Fondo Nacional de Ahorro.
Tasa: VER RESUMEN ECONOMICO DE LA OFERTA.

***CONDICIONES COMPLEMENTARIAS.**

Extensión de cobertura para amparar gastos adicionales

Inclusión de gastos adicionales correspondientes a costas judiciales y honorarios del abogado en caso de encontrarse el crédito en cobro jurídico.

MUERTE PRESUNTA POR DESAPARECIMIENTO: La indemnización en caso de muerte presunta por desaparecimiento, se efectuará máximo a los dos (2) años contados a partir de la fecha que se conoció la desaparición del asegurado, sin necesidad de sentencia de autoridad competente.

Descuento por contratación a largo plazo

El descuento se liquidará sobre el valor de las primas causadas en cada vigencia anual y el proponente se obliga al pago del mismo al FONDO NACIONAL DEL AHORRO, una vez causada cada anualidad, sin perjuicio de la aplicación de las condiciones previstas en el numeral 4.6.6 del Pliego de Condiciones.

El descuento debe ser liquidado dentro de los treinta (30) días siguientes a la finalización de cada una de las tres (3) vigencias.

La Unión Temporal deberá pagar al Fondo Nacional de Ahorro, el valor resultante de la liquidación del descuento por contratación a largo plazo, dentro de los cuarenta y cinco (45) días siguientes a la finalización de cada una de las tres (3) vigencias.

Descuento por Largo Plazo:

- 2.5% Porcentaje ofrecido, liquidado sobre las primas causadas durante la primera vigencia anual.
- 5% Porcentaje ofrecido, liquidado sobre las primas causadas durante la segunda vigencia anual.
- 5% Porcentaje ofrecido, liquidado sobre las primas causadas durante la tercera vigencia anual.

48

POLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO - DEUDORES CREDITO HIPOTECARIO

No. POLIZA 201100000271	No. ANEXO 0	No. CERTIFICADO	No. POLIZA LIDER	No. ANEXO LIDER	No. CERTIFICADO LIDER
TOMADOR FONDO NACIONAL DE AHORRO			DIRECCION CALLE 18 No. 7-59		
IDENTIFICACION 699.999.284-4		TELEFONO 3077070	CIUDAD BOGOTA D.C.		
ASEGURADO VARIOS					
GRUPO ASEGURADO AFILIADOS FONDO NACIONAL DE AHORRO					
BENEFICIARIO FONDO NACIONAL DE AHORRO		IDENTIFICACION 899.999.284-4	% PARTICIPACION	BENEFICIARIO IDENTIFICACION %	
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS		EXPEDICION 2008/04/01	VIGENCIA DESDE 2008/04/01 HASTA 2009/04/01		FECHA LIMITE DE PAGO 365
TASA DE CAMBIO 0,00					
OBJETO DEL SEGURO AMPARAR A TODOS LOS AFILIADOS BENEFICIARIOS DE CREDITO HIPOTECARIO DEUDORES DEL FONDO NACIONAL DE AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO CONTRA LOS RIESGOS DE FUERTE E INVALIDEZ O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, QUE HAYAN SUSCRITO LA ESCRITURA PUBLICA O EL DOCUMENTO DONDE CONSTE LA GARANTIA A SU FAVOR.					

Personas Amparadas

Todos los afiliados beneficiarios de crédito otorgado por el FONDO NACIONAL DE AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO (créditos individuales), incluyendo los casos en que la operación de préstamo se hace en cabeza de dos personas (créditos conjuntos) en cuyo caso igualmente se cubrirá el saldo insoluto de la obligación en caso de ocurrencia de un siniestro amparando a cualquiera de los dos deudores.


El FONDO NACIONAL DE AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO para la aprobación de las solicitudes de crédito de vivienda a sus afiliados, utiliza la metodología de evaluación y los factores de selección establecidos en el reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del crédito actualmente en el acuerdo 1092 del 07 de febrero de 2007. Se precisa que esta información esta sujeta a los ajustes que se generen hasta la fecha de inicio de la cobertura.

Valor Asegurado

El valor asegurado para todos los créditos hipotecarios otorgados por el FONDO NACIONAL DE AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO en caso de afectación de la póliza será el saldo insoluto de la obligación, incluyendo capital, intereses corrientes (remuneratorios) y de mora, primas de seguros (vida, desempleo e incendio) y cualquier otra suma relacionada con la operación a cargo del (los) afiliado(s) beneficiario(s) del crédito aprobado.

Información General del Grupo Asegurado

El grupo asegurado de afiliados beneficiarios de crédito otorgado por el FONDO NACIONAL DE AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO está conformado actualmente con corte a 31 de Diciembre de 2007 por noventa mil setecientos cincuenta y ocho (90.758) créditos individuales y mil ciento dieciocho (1.118) créditos conjuntos y un valor asegurado global de saldo de deuda que asciende dos billones treinta y ocho mil trescientos veintiocho millones ciento ochenta y tres mil treinta y cuatro pesos (\$2.038.328.183.034) M/cte. aproximadamente, para créditos individuales y de igual forma cuarenta y dos mil trescientos dieciséis millones ciento sesenta y tres mil ochocientos catorce pesos (\$42.316.163.814.) M/cte para créditos conjuntos.

INTERMEDIARIOS			
CLAVE 1003C4	NOMBRE JLT CORREDORES DE SEGUROS.	% PART 100,00	CLAVE NOMBRE %
COASEGURO			
NOMBRE QBE SEGUROS S.A.	% PART 50,00	NOMBRE SEGUROS COLPATRIA S.A.	% PART 50,00
FIRMA DIRECCION TECNICA		FIRMA	
AUTORIZADA			

Dirección para notificaciones:
Carrera 7 No. 76-35
Pisos 7, 8 y 9
Bogotá, D. C. Colombia
Web site: www.qbe.com.co

PBX: (57 - 1) 319 07 30
FAX: (57 - 1) 319 0715, 319 0721, 319 0733,
319 0738, 319 0739, 319 0749
A. A. 5764 / 265063
Lineas Nacionales: 01 8000-112460
01 8000-122131

QBE Seguros S.A.
NIT. 860.002.534-0
A member of the QBE
Insurance Group

000001

POLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO - DEUDORES CREDITO HIPOTECARIO

No. POLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. POLIZA LIDER	No. ANEXO LIDER	No. CERTIFICADO LIDER
201100000271	0				
TOMADOR FONDO NACIONAL DE AHORRO			DIRECCION CALLE 18 No. 7-59		
IDENTIFICACION	899.999.284-4	TELEFONO 3077070	CIUDAD BOGOTA D.C.		
ASEGURADO VARIOS					
GRUPO ASEGURADO AFILIADOS FONDO NACIONAL DE AHORRO					
BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	% PARTICIPACION	BENEFICIARIO	IDENTIFICACION	% PARTICIPACION
FONDO NACIONAL DE AHORRO	899.999.284-4				
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS		EXPEDICION	VIGENCIA		FECHA LIMITE DE PAGO
			DESDE	HORAS	HASTA
TASA DE CAMBIO	0,00	2008/04/01	2008/04/01	00:00	2009/04/01
				00:00	No. DIAS
					365

El FONDO NACIONAL DE AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO para la aprobación de las solicitudes de crédito de vivienda a sus afiliados, utiliza la metodología de evaluación y los factores de selección establecidos en el Reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del crédito, actualmente en el Acuerdo 1092 del 07 de febrero de 2007. Se precisa que esta información está sujeta a los ajustes que se generen hasta la fecha de inicio de la cobertura

Beneficiarios, reclamo y destinación de la indemnización.

Las indemnizaciones que se deriven de la existencia del presente seguro y acorde con el objeto del mismo, deberán ser giradas directamente al Tomador (FONDO NACIONAL DE AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO), adquiriendo éste en todos los casos la calidad de tomador y primer beneficiario, excepto para auxilio funerario, en cuyo caso los beneficiarios serán los de ley, o los que designe voluntariamente el afiliado asegurado.

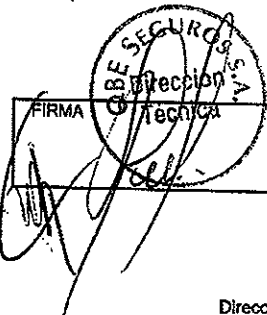
COBERTURAS BÁSICAS OBLIGATORIAS
Vida

Muerte por cualquier causa, incluidos el suicidio y el homicidio por cualquier causa y cualquier evento que genere el fallecimiento de los asegurados, desde el primer día de inicio de la cobertura a las 00:00 horas.

Extensión de la Cobertura de Vida.

Queda expresamente aceptado y convenido, que mediante esta extensión, LA UNIÓN TEMPORAL QBE SEGUROS S.A. - SEGUROS COLPATRIA S.A. efectuará el pago anticipado de la indemnización de la cobertura de vida, al 100% de la suma asegurada de la misma; en el caso de que a cualquier asegurado se le diagnostique durante la vigencia de la póliza, alguna de las enfermedades o eventos abajo indicados y cuyo origen sea el resultado de la evolución de una enfermedad degenerativa padecida anteriormente.

- ♦ V.I.H positivo SIDA
- ♦ Cáncer
- ♦ Accidente cerebro-vascular
- ♦ Insuficiencia renal crónica
- ♦ Esclerosis múltiple
- ♦ Infarto al miocardio

FIRMA

QBE SEGUROS S.A.
DIRECCION TECNICA
AUTORIZADA

FIRMA

COLPATRIA
AUTORIZADA

Dirección para notificaciones:
 Carrera 7 No. 76-35
 Pisos 7, 8 y 9
 Bogotá, D. C. Colombia
 Web site: www.qbe.com.co

PBX: (57 - 1) 319 07 30
 FAX: (57 - 1) 319 0715, 319 0721, 319 0733,
 319 0738, 319 0739, 319 0749
 A. A. 5764 / 265063
 Líneas Nacionales: 01 8000-112460
 01 8000-122131

QBE Seguros S.A.
 NIT. 860.002.534-0
 A member of the QBE
 Insurance Group

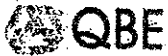
000002

No. POLIZA		No. ANEXO		No. CERTIFICADO		No. POLIZA LIDER		No. ANEXO LIDER		No. CERTIFICADO LIDER	
201100000271		0									
TOMADOR				FONDO NACIONAL DE AHORRO				DIRECCION			
IDENTIFICACION				899.999.284-4				CALLE 18 No. 7-59			
TELEFONO				3077070				CIUDAD			
BOGOTA D.C.											
ASEGUADO				VARIOS							
GRUPO ASEGURADO				AFILIADOS FONDO NACIONAL DE AHORRO							
BENEFICIARIO		IDENTIFICACION		% PARTICIPACION		BENEFICIARIO		IDENTIFICACION		% PARTICIPACION	
FONDO NACIONAL DE AHORRO		899.999.284-4									
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS		EXPEDICION		VIGENCIA				FECHA LIMITE DE PAGO		No. DIAS	
TASA DE CAMBIO				DESDE		HORAS		HASTA		HORAS	
0,00		2008/04/01		2008/04/01		00:00		2009/04/01		00:00	
										365	

- ◆ V.I.H positivo SIDA
- ◆ Cáncer
- ◆ Accidente cerebro-vascular
- ◆ Insuficiencia renal crónica
- ◆ Esclerosis múltiple
- ◆ Infarto al miocardio
- ◆ Cuando el asegurado sea sometido a intervención quirúrgica, como consecuencia de afectación de las arterias coronarias que requiera cirugía de revascularización cardíaca (BY-PASS) o trasplante de un órgano vital.

HOJA No. 3

000002



QBE Seguros S.A.
NIT 860 002 534-0 - Fax: (57-1) 3190715/21/33/39/49
Cra. 7 No. 70-95 Pisos 7, 8 y 9, Bogotá D. C. Colombia; PBX: (57-1) 3190739
Líneas Nacionales: 01-8000-112460/122131; A. A. 265063; www.qbe.com.co

POLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO - DEUDORES CREDITOS HIPOTECARIOS

No. POLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. POLIZA LIDER	No. ANEXO LIDER	No. CERTIFICADO LIDER
201100000551					
TOMADOR FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO			DIRECCION CLL 15 No. 7-49		
IDENTIFICACION 899 999 284-4		TELEFONO 3810150	CIUDAD BOGOTA D.C.		
ASEGURADO VARIOS					
GRUPO ASEGURADO DEUDORES CREDITOS HIPOTECARIOS					
BENEFICIARIO		IDENTIFICACION	% PARTICIPACION	BENEFICIARIO	
FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO		899.999.284-4	100%		
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS		EXPEDICION	VIGENCIA		FECHA LIMITE DE PAGO
			DESDE	HORAS	HASTA
			2011/04/01	00:00	2012/04/01
					HORAS
					00:00
					No. DIAS
					365
OBJETO DEL SEGURO					
AMPARAR A TODOS LOS AFILIADOS BENEFICIARIOS DE CREDITO HIPOTECARIO DEUDORES DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO CONTRA LOS RIESGOS DE MUERTE E INVALIDEZ O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, QUE HAYAN SUSCRITO LA ESCRITURA PUBLICA O EL DOCUMENTO DONDE CONSTE LA GARANTIA A SU FAVOR.					

Personas Amparadas

Todos los afiliados beneficiarios de crédito otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO (créditos individuales), incluyendo los casos en que la operación de préstamo se hace en cabeza de dos personas - créditos conjuntos - en cuyo caso igualmente se cubrirá el saldo insoluto de la obligación en caso de ocurrencia de un siniestro amparando a cualquiera de los dos deudores.

El FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO para la aprobación de las solicitudes de crédito de vivienda a sus afiliados, utiliza la metodología de evaluación y los factores de selección establecidos en el reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del crédito; actualmente en el acuerdo 1092 del 07 de febrero de 2007. Se precisa que esta información esta sujeta a los ajustes que se generen hasta la fecha de inicio de la cobertura.

Valor Asegurado

El valor asegurado para todos los créditos hipotecarios otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO en caso de afectación de la póliza será el saldo insoluto de la obligación, incluyendo capital, intereses corrientes (remuneratorios) y de mora, primas de seguros y cualquier otra suma relacionada con la operación a cargo del (los) afiliado(s) beneficiario(s) del crédito aprobado.

Información General del Grupo Asegurado

El grupo asegurado de afiliados beneficiarios de crédito otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO está conformado actualmente con corte a 31 de Diciembre de 2010 por ciento catorce mil noventa (114.090) créditos individuales y dos mil doscientos sesenta y ocho (2.268) créditos conjuntos y un valor asegurado global de saldo de deuda que asciende a \$2.900.190.331.480 M/cte. aproximadamente para créditos individuales y de igual forma \$118.466.433.111 M/cte para créditos conjuntos.

FORMA DE PAGO		CONTADO		DETALLE DEL PAGO	
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDIAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.		PRIMA		0	
		DESCUENTOS		0	
		IVA		0	
		VALOR TOTAL A PAGAR		0	
		VALOR PRIMA EN PESOS		0	
INTERMEDIARIOS					
CLAVE	NOMBRE	% PART.	CLAVE	NOMBRE	% PART.
1003C12	JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA & IRAGORRI	100			
COASEGURO					
COD	NOMBRE	% PART.	COD	NOMBRE	% PART.
1309	QBE SEGUROS S.A.	50	1306	COLPATRIA S.A.	50
FIRMA			FIRMA		
AUTORIZADA			AUTORIZADA		



QBE Seguros S.A.
NIT 860.002.534-0 - Fax: (57-1) 3190715/3190716/3190717
Cra. 7 No. 75-35 Pisos 7, 8 y 9, Bogotá D. C. Colombia. PBX: (57-1) 3190730
Líneas Nacionales: 01 8000-112460/122131 A: A: 265063. www.qbe.com.co

POLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO - DEUDORES CREDITO HIPOTECARIO

No. POLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. POLIZA LIDER	No. ANEXO LIDER	No. CERTIFICADO LIDER
201100000551					
TOMADOR FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO			DIRECCION CLL 18 No. 7 - 49		
IDENTIFICACION 899.999.284-4		TELEFONO 3810450	CIUDAD BOGOTA D.C.		
ASEGURADO VARIOS					
GRUPO ASEGURADO DEUDORES CREDITOS HIPOTECARIOS					
BENEFICIARIO		IDENTIFICACION	% PARTICIPACION	BENEFICIARIO	IDENTIFICACION
FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO		899.999.284-4	100%		
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS		EXPEDICION	VIGENCIA		FECHA LIMITE DE PAGO
			DESDE	HORAS	HASTA
			2011/04/01	00:00	2012/04/01
TASA DE CAMBIO 0.00		2011/04/08	00:00		No. DIAS
					365

El FONDO NACIONAL DEL AHORRO para la aprobación de las solicitudes de crédito de vivienda a sus afiliados, utiliza la metodología de evaluación y los factores de selección establecidos en el Reglamento de crédito que se encuentra vigente a la fecha de aprobación del crédito, actualmente en el Acuerdo 1092 del 07 de febrero de 2007. Se precisa que esta información está sujeta a los ajustes que se generen hasta la fecha de inicio de la cobertura.

Beneficiarios, reclamo y destinación de la indemnización.

Las indemnizaciones que se deriven de la existencia del presente seguro y acorde con el objeto del mismo, deberán ser giradas directamente al Tomador (FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO), adquiriendo éste en todos los casos la calidad de tomador y primer beneficiario, excepto para las coberturas adicionales de auxilio funerario, asistencia exequial y canasta familiar, en cuyos casos los beneficiarios serán los de ley, o los que designe voluntariamente el afiliado asegurado.

COBERTURAS BÁSICAS OBLIGATORIAS

Vida

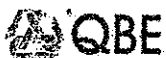
Muerte por cualquier causa, incluidos el suicidio y el homicidio por cualquier causa y cualquier evento que genere el fallecimiento de los asegurados, desde el primer día de inicio de la cobertura a las 00:00 horas.

Extensión de la Cobertura de Vida.

Queda expresamente aceptado y convenido, que mediante esta extensión, LA UNIÓN TEMPORAL QBE SEGUROS S.A. - SEGUROS COLPATRIA S.A. efectuará el pago de la indemnización de la cobertura de vida, al 100% de la suma asegurada de la misma; en el caso de que a cualquier asegurado se le diagnostique durante la vigencia de la póliza, alguna de las enfermedades o eventos abajo indicados y cuyo origen sea el resultado de la evolución de una enfermedad degenerativa padecida anteriormente.

- ♦ V.I.H positivo SIDA
- ♦ Todo tipo de Cáncer
- ♦ Accidente cerebro-vascular
- ♦ Insuficiencia renal crónica
- ♦ Esclerosis múltiple
- ♦ Infarto al miocardio
- ♦ Artritis degenerativa: Siempre y cuando la misma cause una Incapacidad Total y Permanente.
- ♦ Cuando el asegurado sea sometido a intervención quirúrgica, como consecuencia de afectación de las arterias coronarias que requiera cirugía de revascularización cardiaca (BY-PASS) o trasplante de un órgano vital.

FIRMA	FIRMA
AUTORIZADA	AUTORIZADA



QBE Seguros S.A.

NIT 850.002.534-0 - Fax: (57-1) 3190715/21/33/32/39/49

Cra. 7 No. 76-35 Pisos 7, 8 y 9 Bogotá D. C. Colombia; PBX: (57-1) 3190739

Líneas Nacionales: 01 8000-112450/122131; A. A.: 269053; www.qbe.com.co

POLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO - DEUDORES CREDITO HIPOTECARIO

Nº POLIZA	Nº ANEXO	Nº CERTIFICADO	Nº POLIZA LIDER	Nº ANEXO LIDER	Nº CERTIFICADO LIDER		
201100000551							
TOMADOR FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO			DIRECCION CLL 18 No. 7-49				
IDENTIFICACION 899 899 284-4		TELEFONO 3810150	CIUDAD BOGOTA D.C.				
ASEGURADO VARIOS							
GRUPO ASEGURADO DEUDORES CREDITOS HIPOTECARIOS							
BENEFICIARIO		IDENTIFICACION	% PARTICIPACION	BENEFICIARIO			
FONDO NACIONAL DEL AHORRO CARLOS LLERAS RESTREPO		899.899.284-4	100%				
MONEDA: PESOS COLOMBIANOS		EXPEDICION	VIGENCIA			FECHA LIMITE DE PAGO	No. DIAS
TASA DE CAMBIO 0.00		2011/04/06	DESDE 2011/04/01	HORAS 00:00	HASTA 2012/04/01	HORAS 00:00	365

Así mismo se acuerda expresamente que para el amparo otorgado bajo la presente extensión de cobertura aplican las siguientes condiciones:

La extensión de cobertura antes indicada, opera sin aplicación de ningún tipo de exclusiones.

Gastos funerarios: Límite de \$3.000.000, por afiliado, sin cobro adicional de prima; siempre y cuando no tenga, ni haya hecho uso de otro contrato exequial.

Invalidez por cualquier causa ó Incapacidad total y permanente.

Enfermedades Graves.

Mediante esta cobertura, se indemniza el 100% del valor asegurado del amparo de vida, en el caso de que sea diagnosticada dentro de la vigencia del seguro, cualquiera de las enfermedades abajo indicadas; para las cuales no aplica ningún tipo de exclusiones.

Para los efectos de esta cobertura se consideran como enfermedades graves, las siguientes:

- ♦ V.I.H positivo SIDA
- ♦ Todo tipo de Cáncer
- ♦ Accidente cerebro-vascular
- ♦ Insuficiencia renal crónica
- ♦ Esclerosis múltiple
- ♦ Infarto al miocardio
- ♦ Artritis degenerativa: Siempre y cuando la misma cause una Incapacidad Total y Permanente.
- ♦ Cuando el asegurado sea sometido a intervención quirúrgica, como consecuencia de afectación de las arterias coronarias que requiera cirugía de revascularización cardíaca (BY-PASS) o trasplante de un órgano vital.

FIRMA	FIRMA
	AUTORIZADA

HOJA 3 DE 3

QBE Seguros S.A.
NIT 800.002.534-0, Fax (57-1) 3190715/21/33/38/49
Cra. 7 No. 76-35 Pisos 7, 8 y 9 Bogotá D.C. Colombia, PBX (57-1) 319 0730
Líneas Nacionales 01 8000-112480/122131; A.A.: 265063; www.qbe.com.co

POLIZA DE VIDA GRUPO COLECTIVA

PAG. 1

No. PÓLIZA 000704408040	No. ANEXO 0	No. CERTIFICADO	No. PÓLIZA LIDER	No. ANEXO LIDER	No. CERTIFICADO LIDER
TOMADOR FONDO NACIONAL DEL AHORRO					
IDENTIFICACION 899999284		TELEFONO 3810150	DIRECCION 11001, CR 65 11 - 83		
TOMADOR			CIUDAD BOGOTA		
ASEGURADO FONDO NACIONAL DEL AHORRO					
IDENTIFICACION 899999284		TELEFONO 3810150	DIRECCION 11001, CR 65 11 - 83		
ASEGURADO			CIUDAD BOGOTA		

BENEFICIARIO		IDENTIFICACION		% PARTICIPACION	
MONEDA:	COP	FECHA EXPEDICION	VIGENCIA		No. DIAS
TASA DE CAMBIO	1	2014/06/06	DESDE 2014/05/01	HORAS 00:00 HASTA 2015/03/31 HORAS 24:00	335

AMPAROS		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES			
			Valor /	Porc.	Tipo	Mínimo
Muerte - Grupo	\$					
Enfermedades Graves - Grupo	\$			0		.00
Gastos Funerarios - Grupo	\$			0		.00
Enfermedades Graves - Canasta Familiar	\$			0		.00
I.T.P. - Canasta Familiar	\$			0		.00
Vida - Canasta Familiar	\$			0		.00
Auxilio Funerario - Grupo	\$			0		.00
Invalidez Por Cualquier Causa Ó I.T.P.	\$			0		.00

FORMA DE PAGO	Cash	DETALLE DEL PAGO	
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARADERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.		PRIMA	\$
		DESCUENTOS	\$
		IVA EN PESOS	\$
		VALOR TOTAL APAGAR	\$
		VALOR TOTAL APAGAR EN PESOS	\$

INTERMEDIARIOS		
CLAVE	NOMBRE	% PARTICIPACION
1003C12	JARDINE LLOYD THOMPSON	
1003C34	AON RISK	50
		50

COASEGURO				
CODIGO	NOMBRE	% PARTICIP.	VR. ASEGURADO	VR. PRIMA
1309	QBE SEGUROS S.A	30	\$.00	\$.00
860002400	SEGUROS COLPATRIAS.A	29.999998	\$.00	\$.00
860002400	LAPREVISORAS.A CIA DE SEGUROS	40.000002	\$.00	\$.00

OBJETO DEL SEGURO
Amparar a todas las personas con créditos hipotecarios (línea de crédito hipotecario otorgado por el FNA a sus afiliados por cesantías, Ahorro Voluntario Contractual y Leasing Habitacional para TACS (Tasa de Ahorro Construyendo Sociedad), contra los riesgos de muerte e invalidez o incapacidad total y permanente, a partir de la fecha de desembolso del crédito aprobado por el Fondo Nacional del Ahorro.

CONDICIONES PARTICULARES
Esta póliza hace parte de la Cesión del Contrato No. 095 de 2014, suscrito entre la Previsora S.A. Compañía de Seguros y el Fondo Nacional del Ahorro, firmado el 24 de Abril de 2014 y la Cesión Parcial del Contrato No. 093 De 2014 Suscrito Entre La Unión Temporal QBE Seguros S.A-Seguros Colpatría S.A. y el Fondo Nacional Del Ahorro firmado el 24 de Abril de 2014 que hace parte integral del contrato de seguro #000704205100.

2. Personas Amparadas

Todos los afiliados beneficiarios de crédito otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO (créditos individuales), incluyendo los casos en que la

FIRMA	AUTORIZADA	FIRMA	TOMADOR
-------	------------	-------	---------

NO APLICAR RETENCION EN LA FUENTE - DECRETO REGULATORIO 2128 DE 1993 - REGIMEN COMUN

AGENTES RETENEDORES DE IVA E ICA (LEY 22295 Y ACUERDO DISTRITAL 022895) CODIGO ICA 6901 - 6902

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES (DECRETO No. 7029 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1996)

F-PUG-32-INSIS/RW 07-2009

POLIZA DE VIDA GRUPO COLECTIVA

No. PÓLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. PÓLIZA LIDER	No. ANEXO LIDER	No. CERTIFICADO LIDER
000704408040	0				
CONDICIONES PARTICULARES					

PAG. 2

operación de préstamo se hace en cabeza de dos personas - créditos conjuntos - en cuyo caso igualmente se cubrirá el saldo insoluto de la obligación en caso de ocurrencia de un siniestro amparando a cualquiera de los dos deudores.
 El FONDO NACIONAL DEL AHORRO para la aprobación de las solicitudes de crédito de vivienda a sus afiliados, utiliza la metodología de evaluación y los factores de selección establecidos en el reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del crédito. Se precisa que esta información está sujeta a los ajustes que se generen hasta la fecha de inicio de la cobertura.

3. Valor Asegurado

El valor asegurado para todos los créditos hipotecarios otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO será el saldo insoluto de la obligación, incluyendo capital, intereses corrientes (remuneratorios) y de mora, primas de seguros y cualquier otra suma relacionada con la operación a cargo del (los) afiliado(s) beneficiario(s) del crédito aprobado.

4. Información general del grupo asegurado

El grupo asegurado de afiliados beneficiarios de crédito otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO está conformado actualmente con corte a 31 de Marzo de 2014 por 140.775 créditos individuales y 8.049 créditos conjuntos y un valor asegurado global de saldo de deuda que asciende \$4.247.560.230.289 Mcte. aproximadamente para créditos individuales y de igual forma \$458.529.871.949 Mcte para créditos conjuntos.

5. Beneficiarios, reclamo y destinación de la indemnización.

Las indemnizaciones que se deriven de la existencia del presente seguro y acorde con el objeto del mismo, deberán ser giradas directamente al Tomador (FONDO NACIONAL DEL AHORRO), adquiriendo éste en todos los casos la calidad de tomador y primer beneficiario, excepto para las coberturas adicionales de auxilio funerario, asistencia Exequial y canasta familiar, en cuyos casos los beneficiarios serán los de ley, o los que designe voluntariamente el afiliado asegurado.

COBERTURAS BÁSICAS OBLIGATORIAS

1. Vida.

Muerte por cualquier causa, incluido el suicidio y el homicidio por cualquier causa y cualquier evento que genere el fallecimiento de los asegurados, desde el primer día de inicio de la cobertura a las 00:00 horas.

2. Gastos funerarios:

Límite de \$3.000.000 por afiliado, sin cobro adicional de prima; siempre y cuando no tenga, ni haya hecho uso de otro contrato exequial.

3. Invalidez por cualquier causa ó Incapacidad total y permanente.

Para efectos de este amparo se entiende por Incapacidad Total y Permanente aquella incapacidad sufrida por el asegurado, que haya sido ocasionada y se manifieste estando asegurado, que se produzca como consecuencia de lesiones orgánicas o alteraciones funcionales que de por vida impidan a la persona desempeñar todas las ocupaciones o empleos remunerados para los cuales se encuentra razonablemente calificado en razón de su educación, entrenamiento o experiencia, siempre que dicha incapacidad no haya sido provocada por el asegurado. Sin perjuicio de cualquier otra causa de Incapacidad total y permanente, se considera como tal la pérdida total e irreparable de la visión en ambos ojos, la amputación de ambas manos o ambos pies, o de toda una mano o de todo un pie.

4. Enfermedades Graves.

Mediante esta cobertura, se indemniza el 100% del valor asegurado del amparo de vida, en el caso de que sea diagnosticada dentro de la vigencia del seguro, cualquiera de las enfermedades abajo indicadas, para las cuales no aplica ningún tipo de exclusiones.

Para los efectos de esta cobertura se consideran como enfermedades graves, las siguientes:

• V.I.H positivo SIDA

• Todo tipo de Cáncer

• Accidente cerebro-vascular

• Insuficiencia renal crónica

• Esclerosis múltiple

• Infarto al miocardio

• Artritis degenerativa: Siempre y cuando la misma cause una incapacidad total y permanente.

• Cuando el asegurado sea sometido a intervención quirúrgica, como consecuencia de afectación de las arterias coronarias que requiera cirugía de revascularización cardíaca (BY-PASS) o trasplante de un órgano vital.

CLAUSULAS Y/O CONDICIONES ADICIONALES OBLIGATORIAS:

1. ASISTENCIA EXEQUIAL: Mediante este amparo se extiende la cobertura de Gastos Funerarios por el fallecimiento de un (1) miembro del Grupo Familiar del afiliado deudor, por una sola vez por cada vigencia anual, siempre y cuando tenga su residencia permanente en Colombia, en caso de fallecimiento del asegurado adicional se pagará el valor de los servicios funerarios con límite máximo indemnizatorio de \$2.500.000, pagaderos bajo las siguientes modalidades:

A través de Rembolso:

• Original de la factura de venta de acuerdo lo expuesto al art. 617 del estatuto tributario.

• Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la persona quien realiza el pago.

• Certificación bancaria

Aplica siempre y cuando no tenga, ni haya hecho uso de otro contrato exequial.

GRUPO FAMILIAR

• Afiliados casados: Cónyuge o compañera permanente (se debe demostrar la unión marital de hecho) e hijos.

• Afiliados Solteros: Padres

CANASTA FAMILIAR: En caso de siniestro que afecte las coberturas Enfermedades Graves e Invalidez por cualquier causa ó Incapacidad total y permanente, la aseguradora reconocerá tres auxilios dirigidos a proveer un sustento base para el afiliado y su grupo familiar, de acuerdo con las siguientes condiciones:

• Primer auxilio: La suma equivalente a un salario Mínimo Mensual Vigente a la fecha de ocurrencia del siniestro, la cual se pagará para el primer mes una vez sea aprobada e indemnizada por la aseguradora la reclamación.

• Segundo Auxilio: La suma equivalente al 80% del salario al Mínimo Mensual Vigente a la fecha de ocurrencia del siniestro, la cual se pagará para el segundo mes una vez sea aprobada e indemnizada por la aseguradora la reclamación.

• Tercer Auxilio: La suma equivalente al 50% del salario al Mínimo Mensual Vigente a la fecha de ocurrencia del siniestro, la cual se pagará para el tercer mes una vez sea aprobada e indemnizada por la aseguradora la reclamación.

FIRMA	FIRMA
TAMPA	TOMADOR
AUTORIZADA	

AGENTES RETENEDORES DE IVA E ICA (LEY 22395 Y ACUERDO DISTRITAL 028956) CODIGO ICA 6501 - 6502

SOLICITUDES CONTRIBUYENTES (DECRETO No. 7028 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1994)

P-FUG-33-NS/RAW 07/2008

QBE Seguros S.A

NIT 860.062.534-0; Fax (57-1) 3190715/21/33/38/49
Cra. 7 No. 76-35 Pisos 7, 8 y 9 Bogotá D.C., Colombia; PBX (57 - 1) 319 0730
Líneas Nacionales 01 8000-112460/122131; A.A.: 285063; www.qbe.com.co

POLIZA DE VIDA GRUPO COLECTIVA

No. PÓLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. PÓLIZA LIDER	No. ANEXO LIDER	No. CERTIFICADO LIDER
000704408040	0				

PAG. 3

CONDICIONES PARTICULARES

Nota: Se aclara que es posible realizar el desembolso de los tres auxilios en un solo pago.

2. Duración de la Cobertura Individual:

Igual a la existencia del crédito, incluyendo eventuales prórrogas autorizadas por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO y por la duración de los procesos judiciales que se inicien para hacer efectiva la deuda.

3. Principio y fin de la cobertura:

La cobertura del seguro se inicia para todos los beneficiarios de crédito hipotecario desde la fecha del desembolso por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO y estará vigente hasta la cancelación total del crédito.

4. Facturación:

La modalidad requerida por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO es la expedición de póliza sin cobro de prima y facturación de prima con reporte mensual vencido.

5. Amparo Automático para nuevos Deudores:

Mediante esta cláusula se amparan automáticamente los afiliados al FONDO NACIONAL DEL AHORRO, a los cuales se les otorgue crédito de vivienda, de conformidad con lo señalado en el reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del mismo, sin exigencia de requisitos de asegurabilidad adicionales y/o aplicación de límite de edad y/o de preexistencias (solicitud o cuestionario de información se consideran requisitos de asegurabilidad)

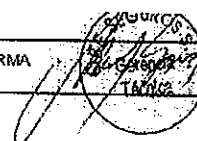
Se precisa que el límite del amparo automático, corresponde al monto máximo de crédito que conceda el FONDO NACIONAL DEL AHORRO a la fecha de la aprobación, de conformidad con la reglamentación del FONDO NACIONAL DEL AHORRO y el cual aplicable para cada uno de los amparos contratados. Se informa que a la fecha aplica el señalado en el acuerdo 1192 de 2012, que asciende al equivalente a 1500 S.M.M.L.V. (Salarios mínimos mensuales legales vigentes).

De igual forma queda acordado y convenido, que en caso de modificación del monto máximo de crédito que concede el FONDO NACIONAL DEL AHORRO, el amparo otorgado por esta cláusula se modificará automáticamente en los mismos términos.

NO APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO REGLAMENTARIO 2128 DE 1993 - REGIMEN COMA

AGENTES RETENEDORES DE IVA E ICA (LEY 223/95 Y ACUERDO DISTRITAL 028/95) CÓDIGO ICA 8801 - 6502

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES (DECRETO No. 7023 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1998)

FIRMA		FIRMA	
	AUTORIZADA		TOMADOR

F-FUG-03-INS/SR/07-2006

QBE Seguros S.A. NIT 860.002.534-0
Carrera 7 No. 76-35 Pisos 7, 8 y 9 Bogotá D.C. Colombia
PBX: (57 - 1) 319 0730
Línea servicio al cliente 01 8000 112 723



POLIZA DE VIDA GRUPO COLECTIVA

PAG. 1

No. PÓLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. PÓLIZA LÍDER	No. ANEXO LÍDER	No. CERTIFICADO LÍDER
000706371554					

TOMADOR FONDO NACIONAL DEL AHORRO

IDENTIFICACIÓN 899999284 TELÉFONO 3810150

DIRECCIÓN 11001, CR 65 11 - 83

TOMADOR

CIUDAD BOGOTÁ

ASEGURADO FONDO NACIONAL DEL AHORRO

IDENTIFICACIÓN 899999284 TELÉFONO 3810150

DIRECCIÓN 11001, CR 65 11 - 83

ASEGURADO

CIUDAD BOGOTÁ

BENEFICIARIO

IDENTIFICACIÓN

% PARTICIPACIÓN

MONEDA:	COP	FECHA EXPEDICIÓN	DESDE	HORAS	HASTA	HORAS	No. DÍAS
TASA DE CAMBIO	1	2016/04/27	2016/05/01	00:00	2017/04/30	24:00	365

AMPAROS

VALOR ASEGURADO

Valor / Porc.

DEDUCIBLES

Tipo

Mínimo

Morte - Grupo

\$

0

0

Enfermedades Graves - Grupo

\$

0

0

Gastos Funerarios - Grupo

\$

0

0

Enfermedades Graves - Canasta Familiar

\$

0

0

I.T.P. - Canasta Familiar

\$

0

0

Vida - Canasta Familiar

\$

0

0

Auxilio Funerario - Grupo

\$

0

0

Invalidez Por Cualquier Causa O I.T.P.

\$

0

0

FORMA DE PAGO

Cash

DETALLE DEL PAGO

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 AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PRIMA

\$

DESCUENTOS

\$

IVA EN PESOS

\$

VALOR TOTAL A PAGAR

\$

VALOR TOTAL A PAGAR EN PESOS

\$

INTERMEDIARIOS

CLAVE

NOMBRE

% PARTICIPACIÓN

1003C12

JARDINE LLOYD THOMPSON

80

1003C34

AON RISK

20

COASEGURO

CODIGO

NOMBRE

% PARTICIP.

VR. ASEGURADO

VR: PRIMA

1309

QBE SEGUROS S.A

35.50

\$.00

\$.00

860002184

SEGUROS COLPATRIA S.A

30.00

\$.00

\$.00

860002400

LA PREVISORA S.A CIA DE SEGUROS

34.50

\$.00

\$.00

OBJETO DEL SEGURO

I. SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITO HIPOTECARIO

CONDICIONES TÉCNICAS BÁSICAS

1. Objeto de la Póliza

Amparar a todas las personas con créditos hipotecarios (línea de crédito hipotecario otorgado por el FNA a sus afiliados por cesantías, Ahorro Voluntario Contractual, o locatarios, Beneficiarios de Leasing Habitacional y/o Arriendo social, contra los riesgos de muerte e invalidez o incapacidad total y permanente, a partir de la fecha de desembolso del crédito aprobado por el Fondo Nacional del Ahorro.

FIRMA

Gerencia

Técnica

AUTORIZADA

FIRMA

TOMADOR

NO APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO REGLAMENTARIO 2126 DE 1983 - RÉGIMEN COMÚN

AGENTES RETENEDORES DE IVA E ICA (LEY 223/95) Y ACUERDO DISTRICTAL 028/95) CODIGO ICA 8601 - 6602

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES (DECRETO No. 7029 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1999) - F-CARATULA-STA (Rev. 09-2015)

POLIZA DE VIDA GRUPO COLECTIVA

PAG. 2

No. PÓLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. PÓLIZA LÍDER	No. ANEXO LÍDER	No. CERTIFICADO LÍDER
000706371554					

CONDICIONES PARTICULARES

2. Personas Amparadas

Todos los afiliados locatarios y/o beneficiarios de crédito otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO (créditos individuales), incluyendo los casos en que la operación de préstamo se hace en cabeza de dos personas - créditos conjuntos, en cuyo caso igualmente se cubrirá el saldo insoluto de la obligación en caso de ocurrencia de un siniestro amparando a cualquiera de los dos deudores.

El FONDO NACIONAL DEL AHORRO para la aprobación de las solicitudes de crédito de vivienda a sus afiliados, utiliza la metodología de evaluación y los factores de selección establecidos en el reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del crédito. Se precisa que esta información está sujeta a los ajustes que se generen hasta la fecha de inicio de la cobertura.

3. Valor Asegurado

El valor asegurado para todos los créditos hipotecarios otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO será el saldo insoluto de la obligación, incluyendo capital, intereses corrientes (remuneratorios) y de mora, primas de seguros y cualquier otra suma relacionada con la operación a cargo del (los) afiliado(s) beneficiario(s) del crédito aprobado.

4. Información general del grupo asegurado

El grupo asegurado de afiliados beneficiarios de crédito otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO está conformado actualmente con corte a 30 de Diciembre de 2015 por 139.834 créditos individuales y 9.569 créditos conjuntos y un valor asegurado global de saldo de deuda que asciende \$ 4.605.516.281.031,85 Mcte. aproximadamente para créditos individuales y de igual forma \$ 554.514.577.705,60 Mcte para créditos conjuntos.

5. Beneficiarios, reclamo y destinación de la indemnización.

Las indemnizaciones que se deriven de la existencia del presente seguro y acorde con el objeto del mismo, deberán ser giradas directamente al Tomador (FONDO NACIONAL DEL AHORRO), adquiriendo éste en todos los casos la calidad de tomador y primer beneficiario, excepto para las coberturas adicionales de gastos funerarios y canasta familiar, en cuyos casos los beneficiarios serán los de ley, o los que designe voluntariamente el afiliado asegurado.

6. Amparo básicos de vida.

Muerte por cualquier causa, incluido el suicidio y el homicidio por cualquier causa y cualquier evento que genere el fallecimiento de los asegurados, desde el primer día de inicio de la cobertura a las 00:00 horas.

7. Gastos funerarios

Límite de \$3.000.000 por afiliado, sin cobro adicional de prima; siempre y cuando no tenga, ni haya hecho uso de otro contrato exequial.

8. Invalidez por cualquier causa o Incapacidad total y permanente.

Para efectos de este amparo se entiende por Incapacidad Total y Permanente aquella incapacidad sufrida por el asegurado, que haya sido ocasionada y se manifieste estando asegurado, que se produzca como consecuencia de lesiones orgánicas o alteraciones funcionales que de por vida impidan a la persona desempeñar todas las ocupaciones o empleos remunerados para los cuales se encuentra razonablemente calificado en razón de su educación, entrenamiento o experiencia, siempre que dicha incapacidad no haya sido provocada por el asegurado. Sin perjuicio de cualquier otra causa de incapacidad total y permanente, se considera como tal la pérdida total e irreparable de la visión en ambos ojos, la amputación de ambas manos o ambos pies, o de toda una mano o de todo un pie.

9. Enfermedades Graves.

Mediante esta cobertura, se indemniza el 100% del valor asegurado del amparo de vida, en el caso de que sea diagnosticada dentro de la vigencia del seguro, cualquiera de las enfermedades abajo indicadas, para las cuales no aplica ningún tipo de exclusiones.

Para los efectos de esta cobertura se consideran como enfermedades graves, las siguientes:

V.I.H positivo SIDA
Todo tipo de Cáncer
Accidente cerebro-vascular
Insuficiencia renal crónica
Esclerosis múltiple
Infarto al miocardio

Artritis degenerativa: Siempre y cuando la misma cause una incapacidad total y permanente.

Cuando el asegurado sea sometido a intervención quirúrgica, como consecuencia de afectación de las arterias coronarias que requiera cirugía de revascularización cardíaca (BY-PASS) o trasplante de un órgano vital.

10. Canasta familiar

En caso de siniestro que afecte las coberturas Enfermedades Graves e Invalidez por cualquier causa o Incapacidad total y permanente, la aseguradora recomendará los auxilios dirigidos a proveer un sustento base para el afiliado y su grupo familiar, de acuerdo con las siguientes condiciones:

• Primer auxilio: La suma equivalente a un salario Mínimo Mensual Vigente a la fecha de ocurrencia del siniestro, la cual se pagará para el primer

FIRMA  Gerencia Técnica	FIRMA TOMADOR
--	------------------

POLIZA DE VIDA GRUPO COLECTIVA

PAG. 3

No. PÓLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. PÓLIZA LÍDER	No. ANEXO LÍDER	No. CERTIFICADO LÍDER
000706371554					

CONDICIONES PARTICULARES

mes, una vez sea aprobada e indemnizada por la aseguradora la reclamación.

• Segundo Auxilio: La suma equivalente al 80% del salario al Mínimo Mensual Vigente a la fecha de ocurrencia del siniestro, la cual se pagará para el segundo mes una vez sea aprobada e indemnizada por la aseguradora la reclamación.

• Tercer Auxilio: La suma equivalente al 50% del salario al Mínimo Mensual Vigente a la fecha de ocurrencia del siniestro, la cual se pagará para el tercer mes, una vez sea aprobada e indemnizada por la aseguradora la reclamación.

Nota: Se aclara que es posible realizar el desembolso de los tres auxilios en un solo pago.

11. Duración de la Cobertura Individual:

Igual a la existencia del crédito, incluyendo eventuales prórrogas autorizadas por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO y por la duración de los procesos judiciales que se inicien para hacer efectiva la deuda.

12. Principio y fin de la cobertura:

La cobertura del seguro se inicia para todos los beneficiarios de crédito hipotecario desde la fecha del desembolso por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO y estará vigente hasta la cancelación total del crédito.

13. Facturación:

La modalidad requerida por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO es la expedición de póliza sin cobro de prima y facturación de prima con reporte mensual vencido.

14. Amparo Automático para nuevos Deudores:

Mediante esta cláusula se amparan automáticamente los afiliados al FONDO NACIONAL DEL AHORRO, a los cuales se les otorgue crédito de vivienda, de conformidad con lo señalado en el reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del mismo, sin exigencia de requisitos de asegurabilidad adicionales y/o aplicación de límite de edad y/o de preexistencias (solicitud o cuestionario de información se consideran requisitos de asegurabilidad)

Se precisa que el límite del amparo automático, corresponde al monto máximo de crédito que conceda el FONDO NACIONAL DEL AHORRO a la fecha de la aprobación, de conformidad con la reglamentación del FONDO NACIONAL DEL AHORRO y el cual aplicable para cada uno de los amparos contratados. Se informa que a la fecha aplica el señalado en el acuerdo 1192 de 2012, que asciende al equivalente a 1500 S.M.M.L.V. (Salarios mínimos mensuales legales vigentes).

De igual forma queda acordado y convenido, que en caso de modificación del monto máximo de crédito que concede el FONDO NACIONAL DEL AHORRO, el amparo otorgado por esta cláusula se modificará automáticamente en los mismos términos.

15. Cláusula de Límite de Indemnización Adicional para Reclamos Objetados y/o No Aplicación del Alcance de la Cobertura.

Mediante la presente condición, la compañía de seguros otorga un límite agregado de \$300.000.000 por evento y en el agregado anual, para indemnizar aquellos siniestros que sean objetados, por cualquier causa que se refiera a la no aplicación del alcance de la cobertura contratada.

El pago de las indemnizaciones objeto de este límite agregado anual se hará al FONDO NACIONAL DEL AHORRO, teniendo en cuenta la suma asegurada de cada una de las coberturas contratadas, según sea el amparo afectado.

El límite establecido para este amparo opera por cada anualidad, no tendrá restablecimiento en caso de agotarse en una sola anualidad y no es acumulable de una anualidad a otra. Podrán ser cargados a esta cláusula únicamente los siniestros ocurridos durante la vigencia anual, y reclamados hasta 24 meses después del vencimiento de la póliza.

16. Plazo máximo para el pago de las indemnizaciones:

Una vez se hayan cumplido todos los requisitos para demostrar la ocurrencia y la cuantía del siniestro, el oferente girará dicho valor al Tomador (FONDO NACIONAL DEL AHORRO), en un plazo máximo de quince (15) días.

17. Aviso de siniestro:

Se establece como término para aviso de siniestro de ciento veinte días (120), a partir de la fecha de conocimiento del hecho por parte del FONDO NACIONAL DEL AHORRO

18. Imposibilidad de revocación de la póliza:

Bajo esta cláusula se establece la imposibilidad de revocatoria unilateral de la póliza de que trata el artículo 1071 del Código de Comercio por parte de la aseguradora. Lo anterior de acuerdo con lo establecido en el numeral 5 del artículo 2.36.2.2.10., del decreto 673 de 2014.

19. Edad de Ingreso y Permanencia:

La edad mínima de ingreso de los afiliados beneficiarios de crédito del Tomador será de 18 años, la edad máxima de ingreso ilimitada y la edad de permanencia ilimitada.

20. Gestión por servicio de recargo de primas:

FIRMA	FIRMA
Gerencia Técnica	TOMADOR

POLIZA DE VIDA GRUPO COLECTIVA

PAG. 4

No. PÓLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. PÓLIZA LÍDER	No. ANEXO LÍDER	No. CERTIFICADO LÍDER
000706371554					

CONDICIONES PARTICULARES

Las aseguradoras reconocerán un porcentaje del 12% por la gestión administrativa que realiza la entidad por servicio de recaudo de primas.

21. Cobro de Prima Mensual

Sobre la base de liquidación del monto total de créditos de los afiliados beneficiarios, cuyos valores serán reportados dentro de las fechas establecidas por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

22. Continuidad de Amparo:

El proponente deberá contemplar amparo para la totalidad del grupo asegurado a la fecha de inicio de la cobertura, sin limitaciones de edad o salud ni aplicación de preexistencia y sin exigencia de requisito alguno de asegurabilidad, de igual forma aplicará esta condición si la póliza contratada ha sido emitida en reemplazo de otra, continúa amparado todo el grupo asegurado anterior.

23. Errores, omisiones e inexactitudes:

El proponente no podrá oponer al FONDO NACIONAL DEL AHORRO las inexactitudes o errores de los asegurados.

24. Revocación por parte del asegurado sin penalización. (Liquidación a corto plazo).

La aseguradora o aseguradoras adjudicatarias de la presente Convocatoria Pública renuncian expresamente a la aplicación de las tarifas de seguro a corto plazo, si la revocación se da por parte del Fondo Nacional del Ahorro en cualquier momento después de iniciadas las vigencias de las pólizas contratadas.

25. Valoración Médica:

El FONDO NACIONAL DEL AHORRO, podrá solicitar la valoración médica en caso de invalidez o incapacidad total y permanente, por parte de la aseguradora para aquellos afiliados que no puedan allegar los documentos exigidos para el pago de la indemnización o quienes se encuentren pensionados por vejez, el trámite de valoración médica deberá ser asumido por la compañía aseguradora, a todos los afiliados que cumplan con esta calidad, sin perjuicio de la valoración médica que pudieran adelantar otras entidades.

26. Inclusión Automática de Condiciones en la Póliza a Favor del FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

27. Tasa: Los oferentes deberán indicar y presentar las tasas mensuales, de conformidad con las condiciones señaladas en las presentes Reglas de Participación. La tasa aplicable para créditos individuales y créditos conjuntos deberá ser la misma.

Las tarifas deben observar los principios técnicos de equidad y suficiencia

Las tarifas deben ser el producto de la utilización de información estadística que cumpla con las exigencias de homogeneidad y representatividad.

28. Extensión de cobertura para amparar gastos adicionales

Amparar al Fondo en las Costas judiciales y Honorarios de abogado generados por el afiliado a la fecha de ocurrencia del siniestro (Muerte, Incapacidad Total o Permanente, Enfermedades Graves), en caso de encontrarse la obligación en cobro jurídico los mismos serán fijados de acuerdo a los siguientes parámetros:

Se reconocerá desde la asignación del proceso al abogado y hasta la sentencia, como honorarios el 100% de la suma que resulte de aplicar el 15% sobre las cuotas dejadas de pagar incluido capital, intereses corrientes (remuneratorios) y de mora, primas de seguros y cualquier otra suma relacionada con la operación a cargo del (los) afiliado.

Ejecutoriada la sentencia el 100% de las agencias en Derecho que fije el Juez a favor del FONDO NACIONAL DEL AHORRO, en caso en que a ello haya lugar o de acuerdo al informe elaborado por el Grupo de Cobro Judicial de la oficina Jurídica del FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

El oferente reembolsará el valor de que tratan los numerales 1 y 2 una vez reciba el informe expedido por el Grupo de Cobro Jurídico del FONDO NACIONAL DEL AHORRO a la fecha que se presente el informe acompañado de la Carta de Designación del Abogado y la liquidación de las costas del Juzgado.

Inclusión de gastos adicionales correspondientes a costas judiciales y honorarios del abogado en caso de encontrarse el crédito en cobro jurídico.

29. Muerte Presunta por Desaparecimiento:

En caso de muerte presunta de algún asegurado bajo la presente póliza, el oferente pagará la indemnización con la sola presentación y admisión de la demanda de presunción de muerte por desaparecimiento ante la autoridad competente, previa constitución de la caución consagrada en el artículo 1145 de código de comercio.

REQUISITOS PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

1. En caso de Muerte Natural

Aviso de siniestro. Regulación formal con oficio debidamente suscrito por los beneficiarios o herederos, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales del afiliado, teléfono y dirección para envío de correspondencia.

FIRMA  Serencia Técnica AUTORIZADA	FIRMA TOMADOR
---	------------------

NO APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE - DECRETO REGLAMENTARIO 2128 DE 1983 - RÉGIMEN COMÚN

AGENTES RETENEDORES DE IVA E ICA (LEY 223/95 Y ACUERDO DISTRITAL 028/95) CODIGO ICA 6601 - 6602

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES (DECRETO No. 7028 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1986)

F-CARATULA-STA /Rev 08-2015

POLIZA DE VIDA GRUPO COLECTIVA

PAG. 5

No. PÓLIZA	No. ANEXO	No. CERTIFICADO	No. PÓLIZA LÍDER	No. ANEXO LÍDER	No. CERTIFICADO LÍDER
000706371554					

CONDICIONES PARTICULARES

Fotocopia del documento de identidad del fallecido.

Copia autenticada del Registro civil de defunción expedido por autoridad competente.

Certificación emitida por la División de Cartera del FONDO NACIONAL DEL AHORRO donde indique el valor del saldo total de la deuda al momento de fallecer el afiliado o a la fecha del último desembolso efectuado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO, en el evento de encontrarse saldo pendiente por desembolsar.

2. En caso de Invalidez o Incapacidad Total y Permanente

Aviso de siniestro: Reclamación formal con oficio debidamente suscrito por el afiliado, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales, teléfono y dirección para envío de correspondencia.

Fotocopia del documento de identidad del afiliado deudor.

Dictamen emitido por la Junta Regional de Invalidez, Calificación o Certificación de la E.P.S. y/o cualquier Entidad competente donde se especifique la fecha de estructuración de la invalidez o de la incapacidad total y permanente y su porcentaje de la pérdida de capacidad laboral o fotocopia de la resolución de reconocimiento de la pensión por Invalidez emitida por la entidad competente. En los casos en los cuales los afiliados deudores no puedan aportar cualquiera de los documentos citados anteriormente, podrá solicitarse la valoración médica a la Compañía de Seguros quien la debe realizar a través de instituciones médicas de reconocida trayectoria, asumiendo la Aseguradora el costo de esta valoración. Dicha condición también aplica para los pensionados por vejez a quienes luego de jubilarse se declare invalidez o incapacidad total y permanente.

Certificación emitida por la División de Cartera del FONDO NACIONAL DEL AHORRO donde indique el valor de saldo total de la deuda a la fecha de estructuración de la invalidez o incapacidad total y permanente.

3. En caso de Enfermedades Graves.

Aviso de siniestro: Reclamación formal con oficio debidamente suscrito por el afiliado, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales, teléfono y dirección para envío de correspondencia.

Fotocopia del documento de identidad del afiliado deudor.

Informe médico que diagnostique y certifique la Enfermedad y resumen de la historia clínica

Certificación emitida por la División de Cartera del FONDO NACIONAL DEL AHORRO donde indique el valor del saldo insoluto de la obligación con corte a la fecha de siniestro, o a la fecha del último desembolso que efectúe el FONDO NACIONAL DEL AHORRO para completar el 100% del crédito otorgado, en el evento de encontrarse saldo pendiente por desembolsar.

4. Para Gastos Funerarios:

Original de la factura de venta de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 617 del Estatuto Tributario.

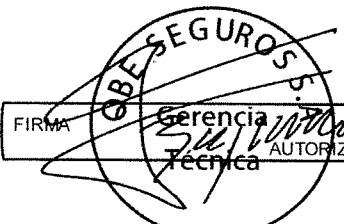
Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la persona que realizó el pago.

Certificación bancaria.

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

FECHA DE PAGO

VALOR PRIMA

 FIRMA Gerencia Técnica AUTORIZADA	FIRMA TOMADOR
--	------------------

PÓLIZA N°

1001301

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA

SEGUROS

18 SEGURO GRUPO DEUDORES PÓLIZA NORMAL

SOLICITUD DÍA 28 MES 4 AÑO 2017			CERTIFICADO DE EXPEDICION			N° CERTIFICADO 0			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. NO		
TOMADOR 1496-FONDO NACIONAL DEL AHORRO									NIT 899.999.284-4								
DIRECCIÓN CL 18 NO. 7 - 59, BOGOTÁ, CUNDINAMARCA									TELÉFONO 8367600								
ASEGURADO 1496-FONDO NACIONAL DEL AHORRO									NIT 899.999.284-4								
DIRECCIÓN CL 18 NO. 7 - 59, BOGOTÁ, CUNDINAMARCA									TELÉFONO 8367600								
EMITIDO EN BOGOTÁ			CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN			VIGENCIA						NÚMERO DE DÍAS			
MONEDA Pesos					DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS		
TIPO CAMBIO 1.00			7002	70	28	4	2017	1	5	2017	00:00	1	5	2018	00:00	365	
CARGAR A: FONDO NACIONAL DEL AHORRO									FORMA DE PAGO 34. CONVENIO LICITAC			VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 0.00					

CATEGORIA: 1-SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITO HIPOTECARIO

AMPAROS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL
VIDA	0.10
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	0.01
ENFERMEDADES GRAVES	0.01
GASTOS FUNERARIOS	3,000,000.00

VGP-002-5 - POLIZA DE VIDA GRUPO

** SE EMITE EL PRESENTE CERTIFICADO SEGUN CONVOCATORIA PUBLICA-FNA-DA-CP-023-2017**

1. Objeto de la Póliza

Amparar a todas las personas con créditos hipotecarios (línea de crédito hipotecario otorgado por el FNA a sus afiliados por cesantías, Ahorro Voluntario Contractual, o locatarios beneficiarios de Leasing Habitacional y/o Arriendo social, contra los riesgos de muerte e invalidez o incapacidad total y permanente, a partir de la fecha de desembolso del crédito aprobado por el Fondo Nacional del Ahorro.

2. Personas Amparadas

Texto Continua en Hojas de Anexos...

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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

PRIMA	\$*****
GASTOS	\$*****
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$*****
AJUSTE AL PESO	\$*****
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 7029 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1996. LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No 2509 DE 1985.

28/04/2017 12:03:00

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS				
CÓDIGO	COMPañÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
				1347	1	JARDINE LLOYD THOMPSON	4.40	0.00
				694	1	AON RISK SERVICES COLO	1.10	0.00

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE GRUPO DEUDORES
No.1001301 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

Todos los afiliados locatarios y/o beneficiarios de crédito otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO (créditos individuales), incluyendo los casos en que la operación de préstamo se hace en cabeza de dos personas - créditos conjuntos, en cuyo caso igualmente se cubrirá el saldo insoluto de la obligación en caso de ocurrencia de un siniestro amparando a cualquiera de los dos deudores.

El FONDO NACIONAL DEL AHORRO para la aprobación de las solicitudes de crédito de vivienda a sus afiliados, utiliza la metodología de evaluación y los factores de selección establecidos en el reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del crédito. Se precisa que esta información está sujeta a los ajustes que se generen hasta la fecha de inicio de la cobertura.

3. Valor Asegurado

El valor asegurado para todos los créditos hipotecarios otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO será el saldo insoluto de la obligación, incluyendo capital, intereses corrientes (remuneratorios) y de mora, primas de seguros y cualquier otra suma relacionada con la operación a cargo del (los) afiliado(s) beneficiario(s) del crédito aprobado.

4. Información general del grupo asegurado

El grupo asegurado de afiliados beneficiarios de crédito otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO está conformado actualmente con corte a 30 de Diciembre de 2016 por 140.789 créditos individuales y 10.641 créditos conjuntos y un valor asegurado global de saldo de deuda que asciende \$4,805,647,244,182 M/cte. aproximadamente para créditos individuales y de igual forma \$635,885,417,356 M/cte para créditos conjuntos.

5. Beneficiarios, reclamo y destinación de la indemnización.

Las indemnizaciones que se deriven de la existencia del presente seguro y acorde con el objeto del mismo, deberán ser giradas directamente al Tomador (FONDO NACIONAL DEL AHORRO), adquiriendo éste en todos los casos la calidad de tomador y primer beneficiario, excepto para las coberturas adicionales de gastos funerarios y canasta familiar, en cuyos casos los beneficiarios serán los de ley, o los que designe voluntariamente el afiliado asegurado.

6. Amparo básicos de vida.

Muerte por cualquier causa, incluido el suicidio y el homicidio por cualquier causa y cualquier evento que genere el fallecimiento de los asegurados, desde el primer día de inicio de la cobertura a las 00:00 horas.

7. Gastos funerarios

Límite de \$3.000.000 por afiliado, sin cobro adicional de prima; siempre y cuando no tenga, ni haya hecho uso de otro contrato exequial.

8. Invalidez por cualquier causa o Incapacidad total y permanente.

Para efectos de este amparo se entiende por Incapacidad Total y Permanente aquella incapacidad sufrida por el asegurado, que haya sido ocasionada y se manifieste estando asegurado, que se produzca como consecuencia de lesiones orgánicas o alteraciones funcionales que de por vida impidan a la persona desempeñar todas las ocupaciones o empleos remunerados para los cuales se encuentra razonablemente calificado en razón de su educación, entrenamiento o experiencia, siempre que dicha incapacidad no haya sido provocada por el asegurado. Sin perjuicio de cualquier otra causa de incapacidad total y permanente, se considera como tal la pérdida total e irreparable de la visión en ambos ojos, la amputación de ambas manos o ambos pies, o de toda una mano o de todo un pie.

9. Enfermedades Graves.

Mediante esta cobertura, se indemniza el 100% del valor asegurado del amparo de vida, en el caso de que sea diagnosticada dentro de la vigencia del seguro, cualquiera de las enfermedades abajo indicadas, para las cuales no aplica ningún tipo de exclusiones.

Para los efectos de esta cobertura se consideran como enfermedades graves, las siguientes:

- V.I.H positivo SIDA
- Todo tipo de Cáncer

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE GRUPO DEUDORES
No.1001301 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: **EXPEDICION**

0

- Accidente cerebro-vascular
- Insuficiencia renal crónica
- Esclerosis múltiple
- Infarto al miocardio
- Artritis degenerativa: Siempre y cuando la misma cause una incapacidad total y permanente.
- Cuando el asegurado sea sometido a intervención quirúrgica, como consecuencia de afectación de las arterias coronarias que requiera cirugía de revascularización cardiaca (BY-PASS) o trasplante de un órgano vital.

10. Canasta familiar

En caso de siniestro que afecte las coberturas Enfermedades Graves e Invalidez por cualquier causa o Incapacidad total y permanente, la aseguradora reconocerá tres auxilios dirigidos a proveer un sustento base para el afiliado y su grupo familiar, de acuerdo con las siguientes condiciones:

Primer auxilio: La suma equivalente a un salario Mínimo Mensual Vigente a la fecha de ocurrencia del siniestro, la cual se pagará para el primer mes, una vez sea aprobada e indemnizada por la aseguradora la reclamación.

Segundo Auxilio: La suma equivalente al 80% del salario al Mínimo Mensual Vigente a la fecha de ocurrencia del siniestro, la cual se pagará para el segundo mes una vez sea aprobada e indemnizada por la aseguradora la reclamación.

Tercer Auxilio: La suma equivalente al 50% del salario al Mínimo Mensual Vigente a la fecha de ocurrencia del siniestro, la cual se pagará para el tercer mes, una vez sea aprobada e indemnizada por la aseguradora la reclamación.

Nota: Se aclara que es posible realizar el desembolso de los tres auxilios en un solo pago.

11. Duración de la Cobertura Individual:

Igual a la existencia del crédito, incluyendo eventuales prórrogas autorizadas por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO y por la duración de los procesos judiciales que se inicien para hacer efectiva la deuda.

12. Principio y fin de la cobertura:

La cobertura del seguro se inicia para todos los beneficiarios de crédito hipotecario desde la fecha del desembolso por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO y estará vigente hasta la cancelación total del crédito.

13. Facturación:

La modalidad requerida por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO es la expedición de póliza sin cobro de prima y facturación de prima con reporte mensual vencido.

14. Amparo Automático para nuevos Deudores:

Mediante esta cláusula se amparan automáticamente los afiliados al FONDO NACIONAL DEL AHORRO, a los cuales se les otorgue crédito de vivienda, de conformidad con lo señalado en el reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del mismo, sin exigencia de requisitos de asegurabilidad adicionales y/o aplicación de límite de edad y/o de preexistencias (solicitud o cuestionario de información se consideran requisitos de asegurabilidad).

Se precisa que el límite del amparo automático, corresponde al monto máximo de crédito que conceda el FONDO NACIONAL DEL AHORRO a la fecha de la aprobación, de conformidad con la reglamentación del FONDO NACIONAL DEL AHORRO y el cual aplicable para cada uno de los amparos contratados. Se informa que a la fecha aplica el señalado en el acuerdo 1192 de 2012, que asciende al equivalente a 1500 S.M.M.L.V. (Salarios mínimos mensuales legales vigentes).

De igual forma queda acordado y convenido, que en caso de modificación del monto máximo de crédito que concede el FONDO NACIONAL DEL AHORRO, el amparo otorgado por esta cláusula se modificará automáticamente en los mismos términos.

15. Cláusula de Límite de Indemnización Adicional para Reclamos Objetados y/o No Aplicación del Alcance de la Cobertura.

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE GRUPO DEUDORES
No.1001301 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

Mediante la presente condición, la compañía de seguros otorga un límite agregado de \$300.000.000 por evento y en el agregado anual, para indemnizar aquellos siniestros que sean objetados, por cualquier causa que se refiera a la no aplicación del alcance de la cobertura contratada. ✓

El pago de las indemnizaciones objeto de este límite agregado anual se hará al FONDO NACIONAL DEL AHORRO, teniendo en cuenta la suma asegurada de cada una de las coberturas contratadas, según sea el amparo afectado. ✓

El límite establecido para este amparo opera por cada anualidad, no tendrá restablecimiento en caso de agotarse en una sola anualidad y no es acumulable de una anualidad a otra. Podrán ser cargados a esta cláusula únicamente los siniestros ocurridos durante la vigencia anual, y reclamados hasta 24 meses después del vencimiento de la póliza.

16. Plazo máximo para el pago de las indemnizaciones:

Una vez se hayan cumplido todos los requisitos para demostrar la ocurrencia y la cuantía del siniestro, la aseguradora girará dicho valor al Tomador (FONDO NACIONAL DEL AHORRO), en un plazo máximo de quince (15) días. ✓

17. Aviso de siniestro:

Se establece como término para aviso de siniestro de ciento veinte días (120), a partir de la fecha de conocimiento del hecho por parte del FONDO NACIONAL DEL AHORRO

18. Imposibilidad de revocación de la póliza:

Bajo esta cláusula se establece la imposibilidad de revocatoria unilateral de la póliza de que trata el artículo 1071 del Código de Comercio por parte de la aseguradora. Lo anterior de acuerdo con los establecido en el numeral 5 del artículo 2.36.2.2.10., del decreto 673 de 2014.

19. Edad de Ingreso y Permanencia:

La edad mínima de ingreso de los afiliados beneficiarios de crédito del Tomador será de 18 años, la edad máxima de ingreso ilimitada y la edad de permanencia ilimitada. ✓

20. Gestión por servicio de recaudo de primas:

Las aseguradoras reconocerán un porcentaje del 12% por la gestión administrativa que realiza la entidad por servicio de recaudo de primas. ✓

21. Cobro de Prima Mensual

Sobre la base de liquidación del monto total de créditos de los afiliados beneficiarios, cuyos valores serán reportados dentro de las fechas establecidas por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

22. Continuidad de Amparo:

Se contempla amparo para la totalidad del grupo asegurado a la fecha de inicio de la cobertura, sin limitaciones de edad o salud ni aplicación de preexistencia y sin exigencia de requisito alguno de asegurabilidad, de igual forma aplicará esta condición si la póliza contratada ha sido emitida en reemplazo de otra, continúa amparado todo el grupo asegurado anterior. ✓

23. Errores, omisiones e inexactitudes:

Sin oposición al FONDO NACIONAL DEL AHORRO las inexactitudes o errores de los asegurados. ✓

24. Revocación por parte del asegurado sin penalización. (Liquidación a corto plazo).

La aseguradora o aseguradoras adjudicatarias de la presente Convocatoria Pública renuncian expresamente a la aplicación de las tarifas de seguro a corto plazo, si la revocación se da por parte del Fondo Nacional del Ahorro en cualquier momento después de iniciadas las vigencias de las pólizas contratadas.

25 Valoración Médica:

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE GRUPO DEUDORES
No.1001301 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

El FONDO NACIONAL DEL AHORRO, podrá solicitar la valoración médica en caso de invalidez o incapacidad total y permanente, por parte de la aseguradora para aquellos afiliados que no puedan allegar los documentos exigidos para el pago de la indemnización o quienes se encuentren pensionados por vejez, el trámite de valoración médica deberá ser asumido por la compañía aseguradora, a todos los afiliados que cumplan con esta calidad, sin perjuicio de la valoración médica que pudieran adelantar otras entidades.

26. Inclusión Automática de Condiciones en la Póliza a Favor del FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

Los cambios o modificaciones a las condiciones de la presente póliza, serán acordados mutuamente entre la compañía y el asegurado. No obstante si durante la vigencia de la póliza se presentan modificaciones en las condiciones del seguro, legalmente aprobadas que representen un beneficio a favor del asegurado, tales modificaciones se consideran automáticamente incorporadas.

27. Tasa: Se indica y presentar las tasas mensuales, de conformidad con las condiciones señaladas en las presentes Reglas de Participación. La tasa aplicable para créditos individuales y créditos conjuntos deberá ser la misma.

Las tarifas deben observar los principios técnicos de equidad y suficiencia

Las tarifas deben ser el producto de la utilización de información estadística que cumpla con las exigencias de homogeneidad y representatividad.

28. Extensión de cobertura para amparar gastos adicionales

Amparar al Fondo en las Costas judiciales y Honorarios de abogado generados por el afiliado a la fecha de ocurrencia del siniestro (Muerte, Incapacidad Total o Permanente, Enfermedades Graves), en caso de encontrarse la obligación en cobro jurídico los mismos serán fijados de acuerdo a los siguientes parámetros:

- Se reconocerá desde la asignación del proceso al abogado y hasta la sentencia, como honorarios el 100% de la suma que resulte de aplicar el 15% sobre las cuotas dejadas de pagar incluido capital, intereses corrientes (remuneratorios) y de mora, primas de seguros y cualquier otra suma relacionada con la operación a cargo del (los) afiliado.

- Ejecutoriada la sentencia el 100% de las agencias en Derecho que fije el Juez a favor del FONDO NACIONAL DEL AHORRO, en caso en que a ello haya lugar o de acuerdo al informe elaborado por el Grupo de Cobro Judicial de la oficina Jurídica del FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

Se reembolsará el valor de que tratan los numerales 1 y 2 una vez reciba el informe expedido por el Grupo de Cobro Jurídico del FONDO NACIONAL DEL AHORRO a la fecha que se presente el informe acompañado de la Carta de Designación del Abogado y la liquidación de las costas del Juzgado

Inclusión de gastos adicionales correspondientes a costas judiciales y honorarios del abogado en caso de encontrarse el crédito en cobro jurídico.

29. Muerte Presunta por Desaparecimiento:

En caso de muerte presunta de algún asegurado bajo la presente póliza, se pagará la indemnización con la sola presentación y admisión de la demanda de presunción de muerte por desaparecimiento ante la autoridad competente, previa constitución de la caución consagrada en el artículo 1145 de código de comercio.

***** REQUISITOS PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN**

1. En caso de Muerte Natural

- Aviso de siniestro: Reclamación formal con oficio debidamente suscrito por los beneficiarios o herederos, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales del afiliado, teléfono y dirección para envío de correspondencia.

- Fotocopia del documento de identidad del fallecido.

- Copia autenticada del Registro civil de defunción expedido por autoridad competente.

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 5 DE LA PÓLIZA DE GRUPO DEUDORES
No.1001301 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: **EXPEDICION**

0

- Certificación emitida por la División de Cartera del FONDO NACIONAL DEL AHORRO donde indique el valor del saldo total de la deuda al momento de fallecer el afiliado o a la fecha del último desembolso efectuado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO, en el evento de encontrarse saldo pendiente por desembolsar. ✓

2. En caso de Invalidez o Incapacidad Total y Permanente

- Aviso de siniestro: Reclamación formal con oficio debidamente suscrito por el afiliado, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales, teléfono y dirección para envío de correspondencia. ✓

- Fotocopia del documento de identidad del afiliado deudor. ✓

- Dictamen emitido por la Junta Regional de Invalidez, Calificación o Certificación de la E.P.S. y/o cualquier Entidad competente donde se especifique la fecha de estructuración de la invalidez o de la incapacidad total y permanente y su porcentaje de la pérdida de capacidad laboral o fotocopia de la resolución de reconocimiento de la pensión por Invalidez emitida por la entidad competente. En los casos en los cuales los afiliados deudores no puedan aportar cualquiera de los documentos citados anteriormente, podrá solicitarse la valoración médica a la Compañía de Seguros quien la debe realizar a través de instituciones médicas de reconocida trayectoria, asumiendo la Aseguradora el costo de esta valoración. Dicha condición también aplica para los pensionados por vejez a quienes luego de jubilarse se declare invalidez o incapacidad total y permanente. ✓

- Certificación emitida por la División de Cartera del FONDO NACIONAL DEL AHORRO donde indique el valor de saldo total de la deuda a la fecha de estructuración de la invalidez o incapacidad total y permanente. ✓

3. En caso de Enfermedades Graves.

- Aviso de siniestro: Reclamación formal con oficio debidamente suscrito por el afiliado, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales, teléfono y dirección para envío de correspondencia. ✓

- Fotocopia del documento de identidad del afiliado deudor. ✓

- Informe médico que diagnostique y certifique la Enfermedad y resumen de la historia clínica. ✓

- Certificación emitida por la División de Cartera del FONDO NACIONAL DEL AHORRO donde indique el valor del saldo insoluto de la obligación con corte a la fecha de siniestro, o a la fecha del último desembolso que efectúe el FONDO NACIONAL DEL AHORRO para completar el 100% del crédito otorgado, en el evento de encontrarse saldo pendiente por desembolsar. ✓

4. Para Gastos Funerarios:

- Original de la factura de venta de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 617 del Estatuto Tributario.

- Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la persona que realizó el pago. ✓

- Certificación bancaria.

PÓLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO

01 / 03 / 99 - 1324 - P - 34 - VGP002



ACTUALIZACIÓN
05 / 04 / 2010

TOMADOR: _____ **PÓLIZA DE VIDA GRUPO No.** _____

VIGENCIA: DESDE LAS 00:00 HORAS DEL _____
HASTA LAS 00:00 HORAS DEL _____

Por convenio entre las partes, LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros que en adelante se llamará "**PREVISORA**", en consideración de las declaraciones contenidas en la solicitud presentada por "EL TOMADOR" y las solicitudes individuales de los asegurados, las cuales se incorporan a este contrato para todos sus efectos, pagará la correspondiente suma asegurada al recibo de las pruebas que acrediten que la muerte de cualquiera de las personas amparadas ocurrió durante la vigencia y dentro de la cobertura de la presente póliza.

Forman parte de este contrato las cláusulas adicionales, las declaraciones de asegurabilidad, los certificados médicos y cualquier otro documento escrito y aceptado por las partes, que guarde relación con el presente seguro.

En lo no previsto por esta póliza, los derechos y obligaciones emanadas de este contrato se rigen por lo previsto en el Código de Comercio.

CONDICIONES GENERALES

CONDICIÓN PRIMERA - AMPAROS Y EXCLUSIONES

AMPAROS

SE AMPARA CONTRA EL RIESGO DE MUERTE INCLUYENDO EL SUICIDIO Y HOMICIDIO LOS MIEMBROS DEL GRUPO ASEGURADO, HASTA POR LA SUMA ASEGURADA FIJADA PARA ESTA PÓLIZA.

EXCLUSIONES

1. EVENTOS ACCIDENTALES CAUSADOS DIRECTAMENTE POR GUERRA, INVASIÓN, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS CON O SIN DECLARACIÓN DE GUERRA, GUERRA CIVIL, REVOLUCIÓN, REBELIÓN, INSURRECCIÓN, PODER MILITAR USURPADO, LEY MARCIAL, MOTÍN O CONMOCIÓN CIVIL.

2. LA PANDEMIA Y EPIDEMIAS.
3. LAS ACTIVIDADES TERRORISTAS NBCQ, ES DECIR LAS PRODUCIDAS POR MATERIAL NUCLEAR, BIOLÓGICO, QUÍMICO Y RADIATIVO.
4. LAS DE LEY.

CONDICIÓN SEGUNDA - DEFINICIONES

EL TOMADOR

Es la persona jurídica a cuyo nombre se expide la presente póliza para asegurar un número determinado de personas, y responsable del pago de la prima.

GRUPO ASEGURADO

Se entiende por grupo asegurado, el conformado por las personas que tienen el carácter de asegurados con una relación estable con EL TOMADOR y que cumplen los requisitos para quedar cobijados por la presente póliza.

GRUPO ASEGURABLE

Es el constituido por un grupo de personas naturales, agrupadas bajo una misma personería jurídica en virtud de una situación legal o reglamentaria o que tengan con otra persona relaciones estables de la misma naturaleza cuyo vínculo no tenga relación con el propósito de contratar el seguro. También podrá otorgarse el seguro a aquellos conjuntos de personas que por sus condiciones, aunque no tengan personería jurídica, pueden tener la condición de grupo asegurable.

PÓLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO

01 / 03 / 99 - 1324 - P - 34 - VGP002



ACTUALIZACIÓN
05 / 04 / 2010

CONDICIÓN TERCERA - MODALIDADES DEL SEGURO

SEGURO CONTRIBUTIVO: Es aquel cuya prima es sufragada, en su totalidad o en parte por los miembros del grupo asegurado.

SEGURO NO CONTRIBUTIVO: Es aquel cuya prima es sufragada, en su totalidad por EL TOMADOR del seguro.

CONDICIÓN CUARTA - VIGENCIA

Los amparos individualmente considerados sólo entrarán en vigor en la fecha prevista en la Solicitud individual o Solicitud-Certificado, siempre y cuando haya pago de la prima del primer período, y el documento no haya sido rechazado por **PREVISORA** por diligenciamiento incorrecto o por cualquier otra circunstancia.

PREVISORA se reserva la facultad de fijar períodos de inclusión de nuevos Asegurados.

CONDICIÓN QUINTA - EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

Todo miembro del grupo asegurable podrá obtener los amparos a los que se refiere esta póliza si cumple con los siguientes requisitos:

- Edad Mínima de Ingreso: 12 años – Mujeres 14 años - Hombres
- Edad Máxima de Ingreso: 69 años
- Edad Máxima de Permanencia: 80 años

CONDICIÓN SEXTA - SUMA ASEGURADA

PREVISORA reconocerá como valor del presente anexo de cada persona asegurada, aquel valor registrado en la respectiva solicitud certificado de seguro, vigente en el momento de presentarse el siniestro.

CONDICIÓN SÉPTIMA - PAGO DE PRIMAS

EL TOMADOR es responsable por el pago de las primas. El pago de la primera prima o cuota es condición indispensable para la vigencia del seguro. Excepto para la prima inicial, se concede al TOMADOR un período de gracia de un mes contado a partir de las fechas que para tal efecto se han señalado en la Solicitud Individual o Solicitud Certificado de esta póliza para el pago de cuotas en forma anual, semestral o trimestral, y de quince (15) días cuando las primas sean pagaderas mensualmente. Por consiguiente, si ocurre algún siniestro, **PREVISORA** tendrá la obligación de pagar el valor asegurado correspondiente, previa deducción de las primas o fracciones causadas y pendientes de pago por parte del TOMADOR, hasta completar la anualidad respectiva.

Cuando la presente Póliza de Vida Grupo tenga el carácter de seguro contributivo, es decir, que la totalidad de la prima es sufragada por los integrantes del grupo asegurado, le corresponde al asegurado proveer los recursos necesarios para que EL TOMADOR efectúe el pago de la prima a **PREVISORA**.

Si las primas posteriores a la primera no fueren pagadas antes de vencerse el plazo de gracia, se producirá la terminación automática del contrato y **PREVISORA** quedará libre de toda responsabilidad por siniestros ocurridos después de la expiración de dicho plazo.

PARÁGRAFO: PREVISORA tendrá derecho de retener la totalidad de la prima a título de pena, en caso de que EL TOMADOR o el Asegurado hay incurrido en reticencia o inexactitud en la declaración de asegurabilidad.

CONDICIÓN OCTAVA - VALORES ASEGURADOS INDIVIDUALES

PREVISORA reconocerá como valor del Seguro de cada persona asegurada, aquel valor registrado en la respectiva solicitud o solicitud certificado de seguro, vigente en el momento de presentarse el siniestro.

PÓLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO

01 / 03 / 99 - 1324 - P - 34 - VGP002



ACTUALIZACIÓN
05 / 04 / 2010

CONDICIÓN NOVENA - FRACCIONAMIENTO DE PRIMAS

Las primas son anuales, pero pueden ser pagadas en fracciones semestrales, trimestrales, bimensuales o mensuales mediante aplicación de un recargo financiero.

CONDICIÓN DÉCIMA - DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE

EL TOMADOR y los asegurados individualmente considerados, están obligados a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por **PREVISORA**. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por **PREVISORA**, lo hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del presente contrato.

Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si EL TOMADOR o el asegurado han encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado de riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculpable del TOMADOR, el contrato no será nulo, pero **PREVISORA** sólo estará obligada, en caso de siniestro, a pagar un porcentaje de la prestación asegurada, equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato representan respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

Si la reticencia o la inexactitud provienen del asegurado, se aplicarán las mismas sanciones respecto de su seguro individual.

PREVISORA tendrá derecho a retener la totalidad de la prima a título de pena, en caso de que EL TOMADOR o el Asegurado haya incurrido en reticencia o inexactitud en la declaración de asegurabilidad.

CONDICIÓN DÉCIMA PRIMERA - IRREDUCTIBILIDAD Ó INCONTESTABILIDAD

Transcurridos dos (2) años en vida del asegurado, desde la fecha del perfeccionamiento del contrato, el valor del seguro no podrá ser reducido por causa de error en la declaración de asegurabilidad.

CONDICIÓN DÉCIMA SEGUNDA - TERMINACIÓN DEL AMPARO INDIVIDUAL

El seguro de cualquiera de las personas amparadas por la presente póliza y sus anexos, termina por las siguientes causas:

- a) Por falta de pago de la prima.
- b) Un mes después de haber dejado de pertenecer al grupo asegurado.
- c) Cuando EL TOMADOR o el asegurado, por escrito, soliciten la exclusión del seguro, excepto en los seguros de deudores.
- d) En el aniversario de la póliza más inmediato en la fecha en que el Asegurado cumpla 80 años de edad.
- e) Para cónyuge o cualquier asegurado dependiente, cuando fallece el asegurado principal.
- f) Cuando al momento de la renovación el grupo sea inferior a 20 personas.

Si EL TOMADOR da aviso por escrito a **PREVISORA** para que ésta póliza sea revocada, será responsable de pagar todas las primas causadas hasta la fecha de revocación. La fecha efectiva de revocación será la última entre la de recibida y la solicitada por EL TOMADOR.

PREVISORA devolverá la parte proporcional de las primas pagadas y no devengadas, desde la fecha de revocación. El importe de la prima devengada y de la devolución, se calculará a prorrata.

PÓLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO

01 / 03 / 99 - 1324 - P - 34 - VGP002



ACTUALIZACIÓN
05 / 04 / 2010

PARÁGRAFO: El hecho de que **PREVISORA** haya recibido una o más primas por este amparo opcional, después de que haya sido revocado, no obligará a conceder los beneficios aquí estipulados ni anulará tal revocación. Cualquier prima pagada por un período posterior a la revocación será reembolsada.

Si la terminación es por voluntad del TOMADOR o Asegurado, **PREVISORA** le devolverá las primas pagadas y no devengadas en la fecha de terminación, menos el 10% de las mismas.

Si es por voluntad de **PREVISORA**, la devolución se hará a prorrata.

CONDICIÓN DÉCIMA TERCERA - RENOVACIÓN

La presente Póliza es renovable anualmente a voluntad de las partes contratantes.

Si las partes, con una anticipación no menor de un mes a la fecha de su vencimiento, no manifestaren lo contrario, el contrato se entenderá renovado automáticamente por un período igual al pactado, sin perjuicio de lo estipulado en la Condición Décima Segunda de la presente Póliza.

CONDICIÓN DÉCIMA CUARTA - CONVERTIBILIDAD

Los asegurados menores de 70 años que se separen del grupo, tendrán derecho a ser asegurados sin requisitos médicos o de asegurabilidad, hasta por una suma igual a la que tengan bajo la póliza de vida Grupo, pero sin beneficios adicionales, con excepción de los planes temporales o crecientes, siempre y cuando lo solicite dentro de un mes contado a partir de su retiro del grupo. El seguro individual se emitirá de acuerdo con las condiciones del respectivo plan y conforme a la tarifa aplicable a la edad alcanzada del asegurado y su ocupación en la fecha de solicitud. En caso de haberse aceptado bajo la póliza riesgos subnormales se expedirán las pólizas individuales con la clasificación impuesta bajo la póliza de grupo y la extraprima que corresponda al seguro de vida individual.

Si el Asegurado fallece dentro del trámite de expedición, conforme con lo dispuesto en el párrafo anterior, sin que ella se hubiere expedido, sus beneficiarios tendrán derecho a la prestación asegurada bajo la póliza respectiva.

CONDICIÓN DÉCIMA QUINTA - INEXACTITUD EN LA DECLARACIÓN DE EDAD

Si respecto a la edad del asegurado se comprobare inexactitud en la declaración de asegurabilidad, se aplicaran las siguientes normas:

1. Si la edad verdadera está fuera de los límites autorizados por la tarifa de **PREVISORA**, el contrato quedará sujeto a la sanción prevista en el Artículo 1058 del Código de Comercio.
2. Si es mayor que la declarada el seguro se reducirá en la proporción necesaria para que su valor guarde relación matemática con la prima anual percibida por **PREVISORA**, y
3. Si es menor el valor del seguro se aumentará en la misma proporción establecida en el ordinal segundo.

CONDICIÓN DÉCIMA SEXTA - CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO

PREVISORA o EL TOMADOR cuando sea autorizado para ello, expedirá para cada Asegurado una solicitud certificado individual en aplicación a esta póliza. En caso de cambio de beneficiario o de valor asegurado se expedirá un nuevo certificado, que reemplazará al anterior.

CONDICIÓN DÉCIMA SÉPTIMA - DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

El beneficiario puede ser a título gratuito u oneroso y debe ser nombrado y radicado en **PREVISORA** expresamente al suscribirse el seguro.

PÓLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO

01 / 03 / 99 - 1324 - P - 34 - VGP002



ACTUALIZACIÓN
05 / 04 / 2010

Los beneficiarios serán libremente designados por el asegurado. El asegurado podrá cambiar el beneficiario en cualquier momento, sólo requerirá notificar oportunamente por escrito a **PREVISORA**.

Cuando no se designe beneficiario, o la designación se haga ineficaz o quede sin efecto por cualquier causa, se regirá por el Artículo 1142 del Código de Comercio.

Igual regla se aplicará en el evento de que se designe genéricamente como beneficiarios a los herederos del asegurado.

Cuando el asegurado y el beneficiario mueren simultáneamente o se ignora cuál de los dos ha muerto primero, tendrán derecho al seguro el cónyuge y los herederos del asegurado, en las proporciones indicadas en el artículo anterior, si el título de beneficiario es gratuito; si es oneroso, los herederos del beneficiario.

CONDICIÓN DÉCIMA OCTAVA - AVISO DE SINIESTRO

En caso de muerte de cualquiera de los asegurados, EL TOMADOR o el beneficiario deberá dar aviso a **PREVISORA**, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a aquel en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

CONDICIÓN NOVENA - MODIFICACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO

La Entidad contratante o el Asegurado en su caso, están obligados a dar oportuno aviso a **PREVISORA** de cualquier cambio que se efectúe en la actividad, profesión u ocupación tanto del TOMADOR como de cualquiera de los asegurados, durante la vigencia de esta póliza. **PREVISORA** comunicará por escrito al Asegurado en un término de 10 días siguientes a la fecha de la modificación del riesgo su decisión respecto a su aceptación, cancelación o incremento de la prima.

CONDICIÓN VIGÉSIMA - DERECHOS DE INSPECCIÓN

PREVISORA se reserva el derecho de inspeccionar los libros y documentos del TOMADOR que se refieran al manejo de esta póliza.

CONDICIÓN VIGÉSIMA PRIMERA - MODIFICACIONES

Cualquier modificación que se haga a estas condiciones, deberán efectuarse por escrito mediante anexo.

PARÁGRAFO: MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO ADHESIÓN- Si durante la vigencia de este seguro se presentan modificaciones a las condiciones generales de la póliza que representen un beneficio en favor del asegurado, tales modificaciones se consideran automáticamente incorporadas a la póliza, siempre que el cambio no implique un aumento a la prima originalmente pactada.

CONDICIÓN VIGÉSIMA SEGUNDA - NOTIFICACIONES

Cualquier declaración que deban hacer las partes para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberá consignarse por escrito y será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección registrada por las partes.

CONDICIÓN VIGÉSIMA TERCERA - PRESCRIPCIÓN

La prescripción de las acciones derivadas de la presente Póliza se regirá de acuerdo con el artículo 1081 del Código de Comercio.

PÓLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO

01 / 03 / 99 - 1324 - P - 34 - VGP002



ACTUALIZACIÓN
05 / 04 / 2010

CONDICIÓN VIGÉSIMA CUARTA - AUTORIZACIÓN ESPECIAL

Sin perjuicio de lo estipulado en Artículo 34 de la ley 23 de 1981, el asegurado autoriza expresamente a **PREVISORA**, para verificar y pedir ante cualquier médico o institución hospitalaria la información que sea necesaria incluyendo la historia clínica respectiva. Esta autorización comprende igualmente la facultad para obtener copia certificada de la historia clínica, aún después del fallecimiento.

CONDICIÓN VIGÉSIMA QUINTA - DOCUMENTOS PARA RECLAMACIÓN

PREVISORA deberá pagar la indemnización a que de lugar por la realización de los riesgos amparados por la presente póliza, dentro del término legal contado a partir del día siguiente a la fecha en la cual los beneficiarios, que tengan derecho a recibir la indemnización, formulen la reclamación correspondiente acompañada de las pruebas del hecho y de la calidad del beneficiario en su caso.

La reclamación deberá acompañarse de los siguientes documentos, sin perjuicio de la facultad de los beneficiarios y/o asegurado para acreditar la ocurrencia y la cuantía del siniestro por cualquier medio probatorio reconocido por la ley:

MUERTE NATURAL O ACCIDENTAL

- Carta y/o formulario de reclamación y/o informe del evento
- Fotocopia autenticada del documento de identidad del asegurado fallecido.
- Historia clínica completa de por lo menos un año antes del ingreso al grupo asegurado.
- Solicitud certificado individual del seguro y/o copia del carné.
- Registro civil de defunción.
- Fotocopia autenticada de los documentos de identidad de los beneficiarios.
- Registros civiles de nacimiento de los beneficiarios
- Registro civil de matrimonio si el beneficiario es el cónyuge
- Documentos que acrediten el hecho y las causas que lo originaron
- Acta de levantamiento del cadáver.
- Certificado de necropsia.

Lo anterior, sin perjuicio de que **PREVISORA** pueda requerir documentos adicionales a los señalados, que sean pertinentes para la definición de la reclamación.

CONDICIÓN VIGÉSIMA SEXTA - LÍMITE AGREGADO DE RESPONSABILIDAD

PREVISORA no será responsable en ningún caso por suma alguna en exceso del límite agregado de responsabilidad estipulado en la carátula de la presente póliza. Si la totalidad de las sumas que individualmente tendría que pagar PREVISORA a consecuencia de un solo evento, excediera del expresado límite agregado de responsabilidad, PREVISORA pagará a cada asegurado que hubiere sido afectado por tal evento, la suma que proporcionalmente le corresponda con relación al límite agregado de responsabilidad.

CONDICIÓN VIGÉSIMA SEPTIMA - DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, para los efectos relacionados con el presente contrato se fija como domicilio de las partes la ciudad de _____, en la República de Colombia.

En fe de lo cual se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de _____.

**LA PREVISORA S.A.
COMPAÑÍA DE SEGUROS**

EL TOMADOR

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
103	6052	310831	0	1

TIPO DE DOCUMENTO		Alta de Póliza								
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN			SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS
				DESDE		HASTA		DESDE	HASTA	
BOGOTÁ, D.C		2019-MAY-09	2000233	2019-MAY-01	HI 00:00 HORAS	2020-MAY-01	HF 00:00 HORAS	2019-MAY-01	2019-JUN-01	31

TOMADOR					
NOMBRE:	FONDO NACIONAL DEL AHORRO				
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8999992844	TELÉFONO:	0	CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C
DIRECCIÓN:	KR 65 11 83				

ASEGURADO					
NOMBRE:					
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	(VER RELACION ADJUNTA...)	TELÉFONO:		CIUDAD:	
DIRECCIÓN:					

RELACION DE BENEFICIARIOS										
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS				PARENTESCO		%	C.C. CONTING.		

AMPAROS			VALOR ASEGURADO		PRIMA	
Amparo Básico			INCLUIDA		\$	
Incapacidad Total y Permanente			INCLUIDA		\$	
Enfermedades Graves			INCLUIDA		\$	

TOTAL EXTRAPRIMA SALUD	TOTAL EXTRAPRIMA OCUPACION	TOTAL EXTRAPRIMA	PRIMA VIGENCIA	\$	0
\$ 0	\$ 0	\$ 0	TASA DE CAMBIO		
INCR. VR. ASEGURADO	FORMA DE COBRO	FECHA LIMITE DE PAGO	AJUSTE PRIMA MINIMA	\$	
0.00	Mensual		TOTAL PRIMA PESOS	\$	0
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	FECHA FIN COBRO	GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$	0
			IVA		
			TOTAL A PAGAR	\$	0

OBSERVACIONES	CONDICIONES GENERALES	28/07/2008-1418-P-34-VGV-08
---------------	-----------------------	-----------------------------

ANEXO 1
 CONDICIONES TÉCNICAS DE LOS SEGUROS
 A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN LAS CONDICIONES TÉCNICAS BÁSICAS MÍNIMAS DE LAS PÓLIZAS A CONTRATAR, LAS CUALES SON DE OBLIGATORIO OFRECIMIENTO POR PARTE DE LOS OFERENTES.

I. SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITO HIPOTECARIO CONDICIONES TÉCNICAS BÁSICAS MÍNIMAS

1. OBJETO DE LA PÓLIZA

AMPARAR A TODAS LAS PERSONAS CON CRÉDITOS HIPOTECARIOS (LÍNEA DE CRÉDITO HIPOTECARIO OTORGADO POR EL FNA A SUS AFILIADOS POR CESANTÍAS, AHORRO VOLUNTARIO CONTRACTUAL, O LOCATARIOS BENEFICIARIOS DE LEASING HABITACIONAL Y/O ARRIENDO SOCIAL, CONTRA LOS RIESGOS DE MUERTE E INVALIDEZ O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, A PARTIR DE LA FECHA DE DESEMBOLSO DEL CRÉDITO APROBADO POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

(CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA...)

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO				COASEGURADOR			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.	CÓDIGO CÍA	COMPañÍA	% PART.	TIPO
4093090	JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA & IRAGORRI CORRE ,	3266188	80%	1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

Esta póliza se expide en consideración a las declaraciones hechas por el tomador en la solicitud de seguro, la cual forma parte integrante de la póliza. El tomador del seguro, está obligado al pago de la prima dentro del plazo estipulado o en su defecto en el plazo determinado por la ley. La mora en el pago de la prima produce la terminación del seguro de acuerdo con lo estipulado en los artículos del código del comercio.
 ARTICULO 1152: El no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlos.
 ARTICULO 1068: 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 dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.
 El pago de la fracción o cuota de la prima adeudada deberá efectuarse en su totalidad dentro del plazo pactado, de lo contrario se entenderá incumplida la obligación de pago. Un pago parcial del monto fraccionado adeudado o abono a éste, no constituye el pago de la obligación, por lo que de no recibir la totalidad del monto de la fracción adeudada dentro del plazo pactado se producirá la terminación automática del contrato de seguros por mora en el pago de la prima. Si el valor total de la prima debe pagarse en un solo instalamento o cuota, un pago parcial de dicho monto adeudado o un abono a éste, no constituye el pago de la obligación, por lo que de no recibir la totalidad del monto adeudado dentro del plazo pactado, se producirá la terminación automática del contrato de seguros por mora en el pago de la prima.

Las condiciones generales de su póliza se encuentran disponibles para su descarga en nuestra pagina Web www.libertycolombia.com.co en el link "Inicio \ Empresas \ Productos y Servicios \ Liberty Vida". Si usted prefiere puede solicitarlo en nuestra Unidad del Servicio al Cliente, Línea Nacional gratuita: 01 8000 113390 / 115569; Desde Bogotá: 3 07 70 50; E-mail: servicioalcliente@Libertycolombia.com

NOTIFICACIONES FONDO NACIONAL DEL AHORRO BOGOTÁ, D.C KR 65 11 83 0
 UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTÁ 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390

TOMADOR
 FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
 FIRMA AUTORIZADA

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
103	6052	310831	0	1

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TÉLEFONO	% PART.
4093089	JARDIN... AON COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS S.A.	6381700	20%

OBSERVACIONES	CONDICIONES GENERALES	28/07/2008-1418-P-34-VGV-08
<p>2. PERSONAS AMPARADAS TODOS LOS AFILIADOS LOCATARIOS Y/O BENEFICIARIOS DE CRÉDITO OTORGADO POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO (CRÉDITOS INDIVIDUALES), INCLUYENDO LOS CASOS EN QUE LA OPERACIÓN DE PRÉSTAMO SE HACE EN CABEZA DE DOS PERSONAS - CRÉDITOS CONJUNTOS, EN CUYO CASO IGUALMENTE SE CUBRIRÁ EL SALDO INSOLUTO DE LA OBLIGACIÓN EN CASO DE OCURRENCIA DE UN SINIESTRO AMPARANDO A CUALQUIERA DE LOS DOS DEUDORES.</p> <p>EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO PARA LA APROBACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE CRÉDITO DE VIVIENDA A SUS AFILIADOS, UTILIZA LA METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN Y LOS FACTORES DE SELECCIÓN ESTABLECIDOS EN EL REGLAMENTO DE CRÉDITO QUE SE ENCUENTRE VIGENTE A LA FECHA DE APROBACIÓN DEL CRÉDITO. SE PRECISA QUE ESTA INFORMACIÓN ESTÁ SUJETA A LOS AJUSTES QUE SE GENEREN HASTA LA FECHA DE INICIO DE LA COBERTURA.</p> <p>3. VALOR ASEGURADO EL VALOR ASEGURADO PARA TODOS LOS CRÉDITOS HIPOTECARIOS OTORGADO POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO SERÁ EL SALDO INSOLUTO DE LA OBLIGACIÓN, INCLUYENDO CAPITAL, INTERESES CORRIENTES (REMUNERATORIOS) Y DE MORA, PRIMAS DE SEGUROS Y CUALQUIER OTRA SUMA RELACIONADA CON LA OPERACIÓN A CARGO DEL (LOS) AFILIADO(S) BENEFICIARIO(S) DEL CRÉDITO APROBADO.</p> <p>4. INFORMACIÓN GENERAL DEL GRUPO ASEGURADO EL GRUPO ASEGURADO DE AFILIADOS BENEFICIARIOS DE CRÉDITO OTORGADO POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO ESTÁ CONFORMADO ACTUALMENTE CON CORTE A 30 DE DICIEMBRE DE 2018 POR 156.126 CRÉDITOS INDIVIDUALES Y 15.645 CRÉDITOS CONJUNTOS Y UN VALOR ASEGURADO GLOBAL DE SALDO DE DEUDA QUE ASCIENDE \$5.911.446.382.217M/CTE. APROXIMADAMENTE PARA CRÉDITOS INDIVIDUALES Y DE IGUAL FORMA \$1.114.573.627.242M/CTE PARA CRÉDITOS CONJUNTOS.</p> <p>5. BENEFICIARIOS, RECLAMO Y DESTINACIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN. LAS INDEMNIZACIONES QUE SE DERIVEN DE LA EXISTENCIA DEL PRESENTE SEGURO Y ACORDE CON EL OBJETO DEL MISMO, DEBERÁN SER GIRADAS DIRECTAMENTE AL TOMADOR (FONDO NACIONAL DEL AHORRO), ADQUIRIENDO ÉSTE EN TODOS LOS CASOS LA CALIDAD DE TOMADOR Y PRIMER BENEFICIARIO.</p> <p>6. AMPARO BÁSICOS DE VIDA. MUERTE POR CUALQUIER CAUSA, INCLUIDO EL SUICIDIO Y EL HOMICIDIO POR CUALQUIER CAUSA Y CUALQUIER EVENTO QUE GENERE EL FALLECIMIENTO DE LOS ASEGURADOS, DESDE EL PRIMER DÍA DE INICIO DE LA COBERTURA A LAS 00:00 HORAS.</p> <p>7. INVALIDEZ POR CUALQUIER CAUSA O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE. PARA EFECTOS DE ESTE AMPARO SE ENTIENDE POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE AQUELLA INCAPACIDAD SUFRIDA POR EL ASEGURADO, QUE HAYA SIDO OCASIONADA Y SE MANIFIESTE ESTANDO ASEGURADO, QUE SE PRODUZCA COMO CONSECUENCIA DE LESIONES ORGÁNICAS O ALTERACIONES FUNCIONALES QUE DE POR VIDA IMPIDAN A LA PERSONA DESEMPEÑAR TODAS LAS OCUPACIONES O EMPLEOS REMUNERADOS PARA LOS CUALES SE ENCUENTRA RAZONABLEMENTE CALIFICADO EN RAZÓN DE SU EDUCACIÓN, ENTRENAMIENTO O EXPERIENCIA, SIEMPRE QUE DICHA INCAPACIDAD NO HAYA SIDO PROVOCADA POR EL ASEGURADO. SIN PERJUICIO DE CUALQUIER OTRA CAUSA DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, SE CONSIDERA COMO TAL LA PÉRDIDA TOTAL E IRREPARABLE DE LA VISIÓN EN AMBOS OJOS, LA AMPUTACIÓN DE AMBAS MANOS O AMBOS PIES, O DE TODA UNA MANO O DE TODO UN PIE.</p> <p>PARA TODOS LOS EFECTOS DE ESTE AMPARO SE CONSIDERA CON INVALIDEZ LA PERSONA QUE HUBIESE PERDIDO EL 50% O MÁS DE SU CAPACIDAD LABORAL, IGUALMENTE SE CONSIDERA COMO FECHA DE SINIESTRO LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ.</p> <p>8. ENFERMEDADES GRAVES. MEDIANTE ESTA COBERTURA, SE INDEMNIZA EL 100% DEL VALOR ASEGURADO DEL AMPARO DE VIDA, EN EL CASO DE QUE SEA DIAGNOSTICADA DENTRO DE LA VIGENCIA DEL SEGURO, CUALQUIERA DE LAS ENFERMEDADES ABAJO INDICADAS, PARA LAS CUALES NO APLICA NINGÚN</p>		

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
103	6052	310831	0	1

OBSERVACIONES

CONDICIONES GENERALES 28/07/2008-1418-P-34-VGV-08

TIPO DE EXCLUSIONES.

PARA LOS EFECTOS DE ESTA COBERTURA SE CONSIDERAN COMO ENFERMEDADES GRAVES, LAS SIGUIENTES:

V.I.H POSITIVO SIDA

TODO TIPO DE CANCER

ACCIDENTE CEREBRO-VASCULAR

INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

ESCLEROSIS MULTIPLE

INFARTO AL MIOCARDIO

ARTRITIS DEGENERATIVA: SIEMPRE Y CUANDO LA MISMA CAUSE UNA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE.

CUANDO EL ASEGURADO SEA SOMETIDO A INTERVENCION QUIRURGICA, COMO CONSECUENCIA DE AFECTACION DE LAS ARTERIAS CORONARIAS QUE REQUIERA CIRUGIA DE REVASCULARIZACION CARDIACA (BY-PASS) O TRASPLANTE DE UN ORGANO VITAL.

9. DEFINICIÓN ENFERMEDADES GRAVES:

PARA LOS EFECTOS DE LAS ENFERMEDADES INDICADAS EN LOS AMPAROS DE ESTA PÓLIZA SE TENDRÁN EN CUENTA LAS SIGUIENTES DEFINICIONES ESPECIALES:

CÁNCER: SE ENTIENDE POR CÁNCER LA PRESENCIA DE UNO O MÁS TUMORES MALIGNOS, INCLUYENDO LEUCEMIA NO LINFOCÍTICAS CRÓNICAS, LINFOMAS Y ENFERMEDAD DE HODGKIN, CARACTERIZADOS POR LA DESTRUCCIÓN DE TEJIDOS NORMALES POR EL CRECIMIENTO INCONTROLADO CELULAR Y LA DISEMINACIÓN A DISTANCIAS DE CÉLULAS MALIGNAS O INVASIÓN A OTROS ÓRGANOS.

SE ENTIENDE TAMBIÉN COMO CÁNCER LA DISEMINACIÓN FUERA DEL TEJIDO O CAPA DONDE SE INICIÓ, Y CRECE EN OTROS TEJIDOS O PARTES DEL CUERPO.

ACCIDENTE CEREBRO-VASCULAR: ES TODO DÉFICIT O PADECIMIENTO CEREBRO VASCULAR TRATADO EN UN HOSPITAL QUE PRODUZCA SECUELAS NEUROLÓGICAS QUE DUREN MÁS DE 48 HORAS. DEBE EXISTIR UNA DESTRUCCIÓN DEL TEJIDO CEREBRAL CAUSADA POR TROMBOSIS, HEMORRAGIA O EMBOLIA DE FUENTE EXTRA CRANEAL, ASÍ COMO PRUEBAS DE DISFUNCIÓN NEUROLÓGICA PERMANENTE.

INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA: FALLO FUNCIONAL CRÓNICO E IRREVERSIBLE DE LA FUNCIÓN RENAL, MOTIVO POR EL CUAL REQUIERE DIÁLISIS RENAL O TRASPLANTE RENAL.

INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO: MUERTE DE UNA PARTE DEL MÚSCULO MIOCARDÍCO COMO CONSECUENCIA DE ABASTECIMIENTO SANGUÍNEO INADECUADO, TRATADO EN UN CENTRO HOSPITALARIO.

ENFERMEDAD CORONARIA: AFECIONES DE LAS ARTERIAS CORONARIAS TRATADAS CON UNA OPERACIÓN BY PASS O PUENTE CORONARIO POR RECOMENDACIÓN DE UN ESPECIALISTA Y EVIDENCIADAS POR EL RESULTADO DE UNA ANGIOGRAFÍA PARA CORREGIR UNA ESTENOSIS U OCLUSIÓN DE DICHAS ARTERIAS.

TRASPLANTE DE ÓRGANOS VITALES: ES LA IMPLANTACIÓN DE UN ÓRGANO EXTRAÍDO DE UN DONANTE HUMANO, EN EL ORGANISMO DEL ASEGURADO, CON RESTABLECIMIENTO DE LAS CONEXIONES ARTERIALES Y VENOSAS.

ESCLEROSIS MÚLTIPLES: ANOMALÍAS NEUROLÓGICAS MODERADAS Y PERSISTENTES QUE SE TRADUCEN EN UN DETERIORO DE FUNCIONES, SIN QUE EL ASEGURADO SE HALLE CONFINADO A UNA SILLA DE RUEDAS.

10. DURACIÓN DE LA COBERTURA INDIVIDUAL:

IGUAL A LA EXISTENCIA DEL CRÉDITO, INCLUYENDO EVENTUALES PRÓRROGAS AUTORIZADAS POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO Y POR LA DURACIÓN DE LOS PROCESOS JUDICIALES QUE SE INICIEN PARA HACER EFECTIVA LA DEUDA.

11. PRINCIPIO Y FIN DE LA COBERTURA:

LA COBERTURA DEL SEGURO SE INICIA PARA TODOS LOS BENEFICIARIOS DE CRÉDITO HIPOTECARIO DESDE LA FECHA DEL DESEMBOLSO POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO Y ESTARÁ VIGENTE HASTA LA CANCELACIÓN TOTAL DEL CRÉDITO.

12. FACTURACIÓN:

LA MODALIDAD REQUERIDA POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO ES LA EXPEDICIÓN DE PÓLIZA SIN COBRO DE PRIMA Y FACTURACIÓN DE PRIMA CON REPORTE MENSUAL VENCIDO.

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
103	6052	310831	0	1

OBSERVACIONES

CONDICIONES GENERALES 28/07/2008-1418-P-34-VGV-08

13. AMPARO AUTOMÁTICO PARA NUEVOS DEUDORES:

MEDIANTE ESTA CLÁUSULA SE AMPARAN AUTOMÁTICAMENTE LOS AFILIADOS AL FONDO NACIONAL DEL AHORRO, A LOS CUALES SE LES OTORGUE CRÉDITO DE VIVIENDA, DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL REGLAMENTO DE CRÉDITO QUE SE ENCUENTRE VIGENTE A LA FECHA DE APROBACIÓN DEL MISMO, SIN EXIGENCIA DE REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD ADICIONALES Y/O APLICACIÓN DE LÍMITE DE EDAD Y/O DE PREEXISTENCIAS (SOLICITUD O CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN SE CONSIDERAN REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD)

SE PRECISA QUE EL LÍMITE DEL AMPARO AUTOMÁTICO, CORRESPONDE AL MONTO MÁXIMO DE CRÉDITO QUE CONCEDE EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO A LA FECHA DE LA APROBACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LA REGLAMENTACIÓN DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO Y EL CUAL APLICABLE PARA CADA UNO DE LOS AMPAROS CONTRATADOS. SE INFORMA QUE A LA FECHA APLICA EL SEÑALADO EN EL ACUERDO 2222 DE 2018, QUE ASCIENDE AL EQUIVALENTE A 1500 S.M.M.L.V. (SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES).

DE IGUAL FORMA QUEDA ACORDADO Y CONVENIDO, QUE EN CASO DE MODIFICACIÓN DEL MONTO MÁXIMO DE CRÉDITO QUE CONCEDE EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO, EL AMPARO OTORGADO POR ESTA CLÁUSULA SE MODIFICARÁ AUTOMÁTICAMENTE EN LOS MISMOS TÉRMINOS.

14. CLÁUSULA DE LÍMITE DE INDEMNIZACIÓN ADICIONAL PARA RECLAMOS OBJETADOS Y/O NO APLICACIÓN DEL ALCANCE DE LA COBERTURA.

MEDIANTE LA PRESENTE CONDICIÓN, LA COMPAÑÍA DE SEGUROS OTORGA UN LÍMITE AGREGADO DE \$300.000.000 POR EVENTO Y EN EL AGREGADO ANUAL, PARA INDEMNIZAR AQUELLOS SINIESTROS QUE SEAN OBJETADOS, POR CUALQUIER CAUSA QUE SE REFIERA A LA NO APLICACIÓN DEL ALCANCE DE LA COBERTURA CONTRATADA.

EL PAGO DE LAS INDEMNIZACIONES OBJETO DE ESTE LÍMITE AGREGADO ANUAL SE HARÁ AL FONDO NACIONAL DEL AHORRO, TENIENDO EN CUENTA LA SUMA ASEGURADA DE CADA UNA DE LAS COBERTURAS CONTRATADAS, SEGÚN SEA EL AMPARO AFECTADO.

EL LÍMITE ESTABLECIDO PARA ESTE AMPARO OPERA POR CADA ANUALIDAD, NO TENDRÁ RESTABLECIMIENTO EN CASO DE AGOTARSE EN UNA SOLA ANUALIDAD Y NO ES ACUMULABLE DE UNA ANUALIDAD A OTRA. PODRÁN SER CARGADOS A ESTA CLÁUSULA ÚNICAMENTE LOS SINIESTROS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA ANUAL, Y RECLAMADOS HASTA 24 MESES DESPUÉS DEL VENCIMIENTO DE LA PÓLIZA.

15. PLAZO MÁXIMO PARA EL PAGO DE LAS INDEMNIZACIONES:

UNA VEZ SE HAYAN CUMPLIDO TODOS LOS REQUISITOS PARA DEMOSTRAR LA OCURRENCIA Y LA CUANTÍA DEL SINIESTRO, EL OFERENTE GIRARÁ DICHO VALOR AL TOMADOR (FONDO NACIONAL DEL AHORRO), EN UN PLAZO MÁXIMO DE QUINCE (15) DÍAS.

16. AVISO DE SINIESTRO:

SE ESTABLECE COMO TÉRMINO PARA AVISO DE SINIESTRO DE CIENTO VEINTE DÍAS (120), A PARTIR DE LA FECHA DE CONOCIMIENTO DEL HECHO POR PARTE DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

17. IMPOSIBILIDAD DE REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA:

BAJO ESTA CLÁUSULA SE ESTABLECE LA IMPOSIBILIDAD DE REVOCATORIA UNILATERAL DE LA PÓLIZA DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 1071 DEL CÓDIGO DE COMERCIO POR PARTE DE LA ASEGURADORA.

LO ANTERIOR DE ACUERDO CON LOS ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 5 DEL ARTÍCULO .36.2.2.10., DEL DECRETO 673 DE 2014.

18. EDAD DE INGRESO Y PERMANENCIA:

LA EDAD MÍNIMA DE INGRESO DE LOS AFILIADOS BENEFICIARIOS DE CRÉDITO DEL TOMADOR SERÁ DE 18 AÑOS, LA EDAD MÁXIMA DE INGRESO ILIMITADA Y LA EDAD DE PERMANENCIA ILIMITADA.

19. GESTIÓN POR SERVICIO DE RECAUDO DE PRIMAS:

LAS ASEGURADORAS RECONOCERÁN UN PORCENTAJE DEL 12% POR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA QUE REALIZA LA ENTIDAD POR SERVICIO DE RECAUDO DE PRIMAS.

20. COBRO DE PRIMA MENSUAL

SOBRE LA BASE DE LIQUIDACIÓN DEL MONTO TOTAL DE CRÉDITOS DE LOS AFILADOS BENEFICIARIOS, CUYOS VALORES SERÁN REPORTADOS DENTRO DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

21. CONTINUIDAD DE AMPARO:

EL PROPONENTE DEBERÁ CONTEMPLAR AMPARO PARA LA TOTALIDAD DEL GRUPO ASEGURADO A LA FECHA DE INICIO DE LA COBERTURA, SIN LIMITACIONES DE EDAD O SALUD NI APLICACIÓN DE PREEXISTENCIA Y SIN EXIGENCIA DE REQUISITO ALGUNO DE ASEGURABILIDAD, DE IGUAL FORMA APLICARÁ ESTA CONDICIÓN SI LA PÓLIZA CONTRATADA HA SIDO EMITIDA EN REEMPLAZO DE OTRA, CONTINÚA AMPARADO TODO EL GRUPO ASEGURADO ANTERIOR.

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
103	6052	310831	0	1

OBSERVACIONES

CONDICIONES GENERALES 28/07/2008-1418-P-34-VGV-08

22. ERRORES, OMISIONES E INEXACTITUDES:

EL PROPONENTE NO PODRÁ Oponer AL FONDO NACIONAL DEL AHORRO LAS INEXACTITUDES O ERRORES DE LOS ASEGURADOS.

23. REVOCACIÓN POR PARTE DEL ASEGURADO SIN PENALIZACIÓN. (LIQUIDACIÓN A CORTO PLAZO).

LA ASEGURADORA O ASEGURADORAS ADJUDICATARIAS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA PÚBLICA RENUNCIAN EXPRESAMENTE A LA APLICACIÓN DE LAS TARIFAS DE SEGURO A CORTO PLAZO, SI LA REVOCACIÓN SE DA POR PARTE DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO EN CUALQUIER MOMENTO DESPUÉS DE INICIADAS LAS VIGENCIAS DE LAS PÓLIZAS CONTRATADAS.

24. INCLUSIÓN AUTOMÁTICA DE CONDICIONES EN LA PÓLIZA A FAVOR DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

LOS CAMBIOS O MODIFICACIONES A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE PÓLIZA, SERÁN ACORDADOS MUTUAMENTE ENTRE LA COMPAÑÍA Y EL ASEGURADO. NO OBSTANTE SI DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA SE PRESENTAN MODIFICACIONES EN LAS CONDICIONES DEL SEGURO, LEGALMENTE APROBADAS QUE REPRESENTEN UN BENEFICIO A FAVOR DEL ASEGURADO, TALES MODIFICACIONES SE CONSIDERAN AUTOMÁTICAMENTE INCORPORADAS.

25. TASA

LOS OFERENTES DEBERÁN INDICAR Y PRESENTAR LAS TASAS MENSUALES, DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES SEÑALADAS EN LAS PRESENTES REGLAS DE PARTICIPACIÓN. LA TASA APLICABLE PARA CRÉDITOS INDIVIDUALES Y CRÉDITOS CONJUNTOS DEBERÁ SER LA MISMA.

LAS TARIFAS DEBEN OBSERVAR LOS PRINCIPIOS TÉCNICOS DE EQUITAD Y SUFICIENCIA.

LAS TARIFAS DEBEN SER EL PRODUCTO DE LA UTILIZACIÓN DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA QUE CUMPLA CON LAS EXIGENCIAS DE HOMOGENEIDAD Y REPRESENTATIVIDAD.

26. MUERTE PRESUNTA POR DESAPARECIMIENTO:

EN CASO DE MUERTE PRESUNTA DE ALGÚN ASEGURADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, EL OFERENTE PAGARÁ LA INDEMNIZACIÓN BAJO LA COBERTURA DE MUERTE, EN CASO DE DECLARATORIA DE MUERTE PRESUNTA POR DESAPARECIMIENTO, TODO ELLO DE CONFORMIDAD CON LOS MECANISMOS JUDICIALES QUE LA LEY ESTABLECE PARA DECLARAR LA AUSENCIA DE LA PERSONA.

REQUISITOS PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

1. EN CASO DE MUERTE NATURAL

AVISO DE SINIESTRO: RECLAMACIÓN FORMAL CON OFICIO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR LOS BENEFICIARIOS O HEREDEROS, DONDE SE INFORME LA OCURRENCIA DE LOS HECHOS LOS DATOS PERSONALES DEL AFILIADO, TELÉFONO Y DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA.

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL FALLECIDO.

COPIA AUTENTICADA DEL REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN EXPEDIDO POR AUTORIDAD COMPETENTE.

CERTIFICACIÓN EMITIDA POR LA DIVISIÓN DE CARTERA DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO DONDE INDIQUE EL VALOR DEL SALDO TOTAL DE LA DEUDA AL MOMENTO DE FALLECER EL AFILIADO O A LA FECHA DEL ÚLTIMO DESEMBOLSO EFECTUADO POR EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO, EN EL EVENTO DE ENCONTRARSE SALDO PENDIENTE POR DESEMBOLSAR.

2. EN CASO DE INVALIDEZ O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

AVISO DE SINIESTRO: RECLAMACIÓN FORMAL CON OFICIO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR EL AFILIADO, DONDE SE INFORME LA OCURRENCIA DE LOS HECHOS LOS DATOS PERSONALES, TELÉFONO Y DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA.

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL AFILIADO DEUDOR.

DICTAMEN EMITIDO POR LA JUNTA REGIONAL DE INVALIDEZ, CALIFICACIÓN O CERTIFICACIÓN DE LA E.P.S. Y/O CUALQUIER ENTIDAD COMPETENTE DONDE SE

ESPECIFIQUE LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ O DE LA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE Y SU PORCENTAJE DE LA PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL O FOTOCOPIA DE LA RESOLUCIÓN DE RECONOCIMIENTO DE LA PENSIÓN POR INVALIDEZ EMITIDA POR LA ENTIDAD COMPETENTE.

CERTIFICACIÓN EMITIDA POR LA DIVISIÓN DE CARTERA DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO DONDE INDIQUE EL VALOR DE SALDO TOTAL DE LA DEUDA A LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE.

3. EN CASO DE ENFERMEDADES GRAVES.

AVISO DE SINIESTRO: RECLAMACIÓN FORMAL CON OFICIO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR EL AFILIADO, DONDE SE INFORME LA OCURRENCIA DE LOS HECHOS LOS DATOS PERSONALES, TELÉFONO Y DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA.

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
103	6052	310831	0	1

OBSERVACIONES

CONDICIONES GENERALES 28/07/2008-1418-P-34-VGV-08

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL AFILIADO DEUDOR.
 INFORME MÉDICO QUE DIAGNOSTIQUE Y CERTIFIQUE LA ENFERMEDAD Y RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA
 CERTIFICACIÓN EMITIDA POR LA DIVISIÓN DE CARTERA DEL FONDO NACIONAL DEL AHORRO DONDE INDIQUE EL VALOR DEL SALDO INSOLUTO DE LA OBLIGACIÓN CON
 CORTE A LA FECHA DE SINIESTRO, O A LA FECHA DEL ÚLTIMO DESEMBOLSO QUE EFECTÚE EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO PARA
 COMPLETAR EL 100% DEL CRÉDITO OTORGADO, EN EL EVENTO DE ENCONTRARSE SALDO PENDIENTE POR DESEMBOLSAR.

TE DAMOS MÚLTIPLES OPCIONES PARA PAGAR TU PÓLIZA.

Liberty Formas de Pago



Liberty Financia YA

Puedes obtener diferentes planes de financiación, con el número de cuotas que más se adapte a tus necesidades.



Débito a cuenta corriente o de ahorros desde nuestra página web.



DÉBITO AUTOMÁTICO



BANCOS

Bancolombia, Citibank, Banco de Occidente.



CORRESPONSALES BANCARIOS:

Carulla, Éxito, Surtimax, Colsubsidio, Copidrogas, Vía Baloto, Edeq y Servi Pagos.



TARJETA DE CRÉDITO


Pagos en Internet con tarjeta de crédito desde nuestra página web.


Ingresa a www.libertycolombia.com.co

Por eso tener Liberty es quererte más.

VIDA GRUPO - DEUDORES (INNOMINADO)

Nro.3400003706-0

SUCURSAL CASA MATRIZ	FECHA DE EXPEDICIÓN 24/04/2020	VIGENCIA DEL SEGURO DESDE LAS 00 HORAS 01/05/2020 HASTA LAS 00 HORAS 01/05/2021		TIPO DE DOCUMENTO EMISIÓN
DATOS TOMADOR				
NOMBRE FONDO NACIONAL DEL AHORRO		DOCUMENTO NIT 8999992844		
DIRECCIÓN KR 65 11 83		CIUDAD BOGOTÁ		TELÉFONO 3810150
ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO		BENEFICIARIOS LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY		
PLANES CONTRATADOS				
PLANES DEUDORES CRÉDITO HIPOTECARIO		VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA ASEGURADOS	
Muerte		\$ 0.00	\$ 0.00	
Enfermedades Graves anticipo del básico		\$ 0.00	\$ 0.00	
Incapacidad Total y Permanente Pago de Capital		\$ 0.00	\$ 0.00	
Prima Emisión Mensual A Pagar \$0				
SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA				
<ul style="list-style-type: none"> - CONDICIONES PARTICULARES - CLAUSULADO VG PÓLIZA V5 07-03-2018 - CLAUSULADO VGD PÓLIZA V4 07-03-2018 - Incapacidad Total y Permanente Pago Capital VGITPCV002 15032018 - Clausulado Enfermedades Graves Anticipo del Básico VGEGABV003 05032018 				
DEFENSOR DEL CLIENTE: Dr. Jorge Humberto Martínez Luna Bogotá Calle 86 No. 19C-30 OFICINA 202. Bogotá D.C. Teléfono 2365289 e-mail: defensor@positiva.gov.co o defensorsuplente@positiva.gov.co 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 DE SEGURO Y DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.				
EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ A LOS VEINTICUATRO (24) DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTE (2020)				
INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCION	
CLAVE	NOMBRE	% PART	CÓDIGO	COMPañÍA
370100805	DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS	80%		
370100694	AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORREDORES DE SEGUROS	20%		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 45%; text-align: center;">  FIRMA POSITIVA </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> _____ FIRMA DEL TOMADOR </div> </div>				

	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR41
		Clasificación	Pública
		Versión	1
		Fecha	08/08/2019
	FORMATO REGISTRO DE CONDICIONES PARTICULARES SEGUROS DE PERSONAS		

Póliza N°: 3400003706					Tomador: FONDO NACIONAL DE AHORRO				
Ramo: Vida Grupo					Producto: Vida Grupo Deudores				
Vigencia									
Desde	01	05	2020	A las 00:00	Hasta	01	05	2021	A las 00:00

SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES CRÉDITO HIPOTECARIO

Vigencia

La póliza tiene una vigencia de un (1) año contado desde el día 01 de mayo de 2020, a las 00:00 horas con posibilidad de prórroga hasta por un año más, en los mismos términos a los inicialmente contratados, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal con la que cuente la entidad al momento de efectuar las respectivas prórrogas.

Para tal efecto la expedición de las pólizas o los correspondientes certificados de amparo provisional deberá efectuarse por lo menos cinco (5) días hábiles antes de la fecha de vencimiento de las pólizas actuales.

La(s) aseguradora(s) adjudicataria(s) deberá(n) dar aviso de su intención de otorgar o no la prórroga respectiva de las pólizas de seguro para la siguiente vigencia con una anticipación no inferior a ciento veinte (120) días calendario antes del vencimiento de la vigencia. En caso de no ser requerido por parte de la aseguradora, las pólizas se entenderán prorrogadas en los mismo términos y condiciones. No obstante, a lo anterior el Fondo Nacional del Ahorro se reserva el derecho de aceptar o rechazar la prórroga otorgada por la(s) aseguradora(s).


CONDICIONES TÉCNICAS BÁSICAS MÍNIMAS

Objeto de la Póliza

Amparar a todas las personas con créditos hipotecarios (línea de crédito hipotecario otorgado por el FNA a sus afiliados por cesantías, Ahorro Voluntario Contractual, o locatarios beneficiarios de Leasing Habitacional y/o Arriendo social, contra los riesgos de muerte e invalidez o incapacidad total y permanente, a partir de la fecha de desembolso del crédito aprobado por el Fondo Nacional del Ahorro.

Personas Amparadas

Todos los afiliados locatarios y/o beneficiarios de crédito otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO (créditos individuales), incluyendo los casos en que la operación de préstamo se hace en cabeza de dos personas - créditos conjuntos, en cuyo caso igualmente se cubrirá el saldo insoluto de la obligación en caso de ocurrencia de un siniestro amparando a cualquiera de los dos deudores.

	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR41
		Clasificación	Pública
		Versión	1
		Fecha	08/08/2019
	FORMATO REGISTRO DE CONDICIONES PARTICULARES SEGUROS DE PERSONAS		

El FONDO NACIONAL DEL AHORRO para la aprobación de las solicitudes de crédito de vivienda a sus afiliados, utiliza la metodología de evaluación y los factores de selección establecidos en el reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del crédito. Se precisa que esta información está sujeta a los ajustes que se generen hasta la fecha de inicio de la cobertura.

Valor Asegurado

El valor asegurado para todos los créditos hipotecarios otorgado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO será el saldo insoluto de la obligación, incluyendo capital, intereses corrientes (remuneratorios) y de mora, primas de seguros y cualquier otra suma relacionada con la operación a cargo del (los) afiliado(s) beneficiario(s) del crédito aprobado.

Beneficiarios, reclamo y destinación de la indemnización.


Las indemnizaciones que se deriven de la existencia del presente seguro y acorde con el objeto del mismo, deberán ser giradas directamente al Tomador (FONDO NACIONAL DEL AHORRO), adquiriendo éste en todos los casos la calidad de tomador y primer beneficiario.

AMPAROS

- **Amparo básicos de vida.** Muerte por cualquier causa, incluido el suicidio y el homicidio por cualquier causa y cualquier evento que genere el fallecimiento de los asegurados, desde el primer día de inicio de la cobertura a las 00:00 horas.
- **Invalidez por cualquier causa o Incapacidad total y permanente.**
Para efectos de este amparo se entiende por Incapacidad Total y Permanente aquella incapacidad sufrida por el asegurado, que haya sido ocasionada y se manifieste estando asegurado, que se produzca como consecuencia de lesiones orgánicas o alteraciones funcionales que de por vida impidan a la persona desempeñar todas las ocupaciones o empleos remunerados para los cuales se encuentra razonablemente calificado en razón de su educación, entrenamiento o experiencia, siempre que dicha incapacidad no haya sido provocada por el asegurado. Sin perjuicio de cualquier otra causa de incapacidad total y permanente, se considera como tal la pérdida total e irreparable de la visión en ambos ojos, la amputación de ambas manos o ambos pies, o de toda una mano o de todo un pie.

Para todos los efectos de este amparo se considera con invalidez la persona que hubiese perdido el 50% o más de su capacidad laboral, igualmente se considera como fecha de siniestro la fecha de estructuración de la invalidez.

- **Enfermedades Graves.**

	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR41
		Clasificación	Pública
		Versión	1
		Fecha	08/08/2019
	FORMATO REGISTRO DE CONDICIONES PARTICULARES SEGUROS DE PERSONAS		

Mediante esta cobertura, se indemniza el 100% del valor asegurado del amparo de vida, en el caso de que sea diagnosticada dentro de la vigencia del seguro, cualquiera de las enfermedades abajo indicadas, para las cuales no aplica ningún tipo de exclusiones.

Para los efectos de esta cobertura se consideran como enfermedades graves, las siguientes:

- V.I.H positivo SIDA
- Todo tipo de Cáncer
- Accidente cerebro-vascular
- Insuficiencia renal crónica
- Esclerosis múltiple
- Infarto al miocardio
- Artritis degenerativa: Siempre y cuando la misma cause una incapacidad total y permanente.
- Cuando el asegurado sea sometido a intervención quirúrgica, como consecuencia de afectación de las arterias coronarias que requiera cirugía de revascularización cardiaca (BY-PASS) o trasplante de un órgano vital.

Definición Enfermedades Graves:

Para los efectos de las enfermedades indicadas en los amparos de esta póliza se tendrán en cuenta las siguientes definiciones especiales:

• **Cáncer:** Se entiende por cáncer la presencia de uno o más tumores malignos, incluyendo leucemia no linfocíticas crónicas, linfomas y enfermedad de Hodgkin, caracterizados por la destrucción de tejidos normales por el crecimiento incontrolado celular y la diseminación a distancias de células malignas o invasión a otros órganos.


Se entiende también como Cáncer la diseminación fuera del tejido o capa donde se inició, y crece en otros tejidos o partes del cuerpo.

• **Accidente Cerebro-vascular:** Es todo déficit o padecimiento cerebro vascular tratado en un hospital que produzca secuelas neurológicas que duren más de 48 horas. Debe existir una destrucción del tejido cerebral causada por trombosis, hemorragia o embolia de fuente extra craneal, así como pruebas de disfunción neurológica permanente.

• **Insuficiencia Renal Crónica:** Fallo funcional crónico e irreversible de la función renal, motivo por el cual requiere diálisis renal o trasplante renal.

• **Infarto Agudo de Miocardio:** Muerte de una parte del músculo miocárdico como consecuencia de abastecimiento sanguíneo inadecuado, tratado en un centro hospitalario.

• **Enfermedad Coronaria:** Afecciones de las arterias coronarias tratadas con una operación BY PASS o PUENTE CORONARIO por recomendación de un especialista y evidenciadas por el resultado de una angiografía para corregir una estenosis u oclusión de dichas arterias.

	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR41
		Clasificación	Pública
		Versión	1
		Fecha	08/08/2019
	FORMATO REGISTRO DE CONDICIONES PARTICULARES SEGUROS DE PERSONAS		

- **Trasplante de Órganos Vitales:** Es la implantación de un órgano extraído de un donante humano, en el organismo del asegurado, con restablecimiento de las conexiones arteriales y venosas.

- **Esclerosis Múltiples:** Anomalías neurológicas moderadas y persistentes que se traducen en un deterioro de funciones, sin que el asegurado se halle confinado a una silla de ruedas.

Duración de la Cobertura Individual

Igual a la existencia del crédito, incluyendo eventuales prórrogas autorizadas por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO y por la duración de los procesos judiciales que se inicien para hacer efectiva la deuda.

Principio y fin de la cobertura:

La cobertura del seguro se inicia para todos los beneficiarios de crédito hipotecario desde la fecha del desembolso por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO y estará vigente hasta la cancelación total del crédito.

Facturación:

La modalidad requerida por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO es la expedición de póliza sin cobro de prima y facturación de prima con reporte mensual vencido.

Amparo Automático para nuevos Deudores:


Mediante esta cláusula se amparan automáticamente los afiliados al FONDO NACIONAL DEL AHORRO, a los cuales se les otorgue crédito de vivienda, de conformidad con lo señalado en el reglamento de crédito que se encuentre vigente a la fecha de aprobación del mismo, sin exigencia de requisitos de asegurabilidad adicionales y/o aplicación de límite de edad y/o de preexistencias (solicitud o cuestionario de información se consideran requisitos de asegurabilidad)

Se precisa que el límite del amparo automático, corresponde al monto máximo de crédito que conceda el FONDO NACIONAL DEL AHORRO a la fecha de la aprobación, de conformidad con la reglamentación del FONDO NACIONAL DEL AHORRO y el cual aplicable para cada uno de los amparos contratados. Se informa que a la fecha aplica el señalado en el Acuerdo 2272 de 2019, que asciende al equivalente a 1500 S.M.M.L.V. (Salarios mínimos mensuales legales vigentes).

De igual forma queda acordado y convenido, que en caso de modificación del monto máximo de crédito que concede el FONDO NACIONAL DEL AHORRO, el amparo otorgado por esta cláusula se modificará automáticamente en los mismos términos.

Cláusula de Límite de Indemnización Adicional para Reclamos Objetados y/o No Aplicación del Alcance de la Cobertura.

Mediante la presente condición, la compañía de seguros otorga un límite agregado de \$300.000.000 por evento y en el agregado anual, para indemnizar aquellos siniestros que sean objetados, por cualquier causa que se refiera a la no aplicación del alcance de la cobertura contratada.

	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR41
		Clasificación	Pública
		Versión	1
		Fecha	08/08/2019
	FORMATO REGISTRO DE CONDICIONES PARTICULARES SEGUROS DE PERSONAS		

El pago de las indemnizaciones objeto de este límite agregado anual se hará al FONDO NACIONAL DEL AHORRO, teniendo en cuenta la suma asegurada de cada una de las coberturas contratadas, según sea el amparo afectado.

El límite establecido para este amparo opera por cada anualidad, no tendrá restablecimiento en caso de agotarse en una sola anualidad y no es acumulable de una anualidad a otra. Podrán ser cargados a esta cláusula únicamente los siniestros ocurridos durante la vigencia anual, y reclamados hasta 24 meses después del vencimiento de la póliza.

Plazo máximo para el pago de las indemnizaciones:

Una vez se hayan cumplido todos los requisitos para demostrar la ocurrencia y la cuantía del siniestro, el oferente girará dicho valor al Tomador (FONDO NACIONAL DEL AHORRO), en un plazo máximo de quince (15) días.

Aviso de siniestro:

Se establece como término para aviso de siniestro de ciento veinte días (120), a partir de la fecha de conocimiento del hecho por parte del FONDO NACIONAL DEL AHORRO

Imposibilidad de revocación de la póliza:

Bajo esta cláusula se establece la imposibilidad de revocatoria unilateral de la póliza de que trata el artículo 1071 del Código de Comercio por parte de la aseguradora. Lo anterior de acuerdo con lo establecido en el numeral 5 del artículo 2.36.2.2.10., del decreto 673 de 2014.

Edad de Ingreso y Permanencia:

La edad mínima de ingreso de los afiliados beneficiarios de crédito del Tomador será de 18 años, la edad máxima de ingreso ilimitada y la edad de permanencia ilimitada.

Gestión por servicio de recaudo de primas:


Las aseguradoras reconocerán un porcentaje del 16% más IVA por la gestión administrativa que realiza la entidad por servicio de recaudo de primas.

Cobro de Prima Mensual

Sobre la base de liquidación del monto total de créditos de los afiliados beneficiarios, cuyos valores serán reportados dentro de las fechas establecidas por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

Continuidad de Amparo:

Se otorga continuidad de amparo para la totalidad del grupo asegurado a la fecha de inicio de la cobertura, sin limitaciones de edad o salud ni aplicación de preexistencia y sin exigencia de requisito alguno de asegurabilidad, de igual forma aplicará esta condición si la póliza contratada ha sido emitida en reemplazo de otra, continúa amparado todo el grupo asegurado anterior.

	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR41
		Clasificación	Pública
		Versión	1
		Fecha	08/08/2019
	FORMATO REGISTRO DE CONDICIONES PARTICULARES SEGUROS DE PERSONAS		

Errores, omisiones e inexactitudes:

El proponente no podrá oponer al FONDO NACIONAL DEL AHORRO las inexactitudes o errores de los asegurados.

Revocación por parte del asegurado sin penalización. (Liquidación a corto plazo).

La aseguradora o aseguradoras adjudicatarias de la presente Convocatoria Pública renuncian expresamente a la aplicación de las tarifas de seguro a corto plazo, si la revocación se da por parte del Fondo Nacional del Ahorro en cualquier momento después de iniciadas las vigencias de las pólizas contratadas.

Inclusión Automática de Condiciones en la Póliza a Favor del FONDO NACIONAL DEL AHORRO.

Los cambios o modificaciones a las condiciones de la presente póliza, serán acordados mutuamente entre la compañía y el asegurado. No obstante si durante la vigencia de la póliza se presentan modificaciones en las condiciones del seguro, legalmente aprobadas que representen un beneficio a favor del asegurado, tales modificaciones se consideran automáticamente incorporadas.

Tasa:

0,02763% mensual sobre valor asegurado


Muerte Presunta por Desaparecimiento:

En caso de muerte presunta de algún asegurado bajo la presente póliza, el oferente pagará la indemnización bajo la cobertura de muerte, en caso de declaratoria de muerte presunta por desaparecimiento, todo ello de conformidad con los mecanismos judiciales que la Ley establece para declarar la ausencia de la persona.

REQUISITOS PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

1. En caso de Muerte Natural

- Aviso de siniestro: Reclamación formal con oficio debidamente suscrito por los beneficiarios o herederos, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales del afiliado, teléfono y dirección para envío de correspondencia.
- Fotocopia del documento de identidad del fallecido.
- Copia autenticada del Registro civil de defunción expedido por autoridad competente.
- Certificación emitida por la División de Cartera del FONDO NACIONAL DEL AHORRO donde indique el valor del saldo total de la deuda al momento de fallecer el afiliado o a la fecha del último

	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR41
		Clasificación	Pública
		Versión	1
		Fecha	08/08/2019
	FORMATO REGISTRO DE CONDICIONES PARTICULARES SEGUROS DE PERSONAS		

desembolso efectuado por el FONDO NACIONAL DEL AHORRO, en el evento de encontrarse saldo pendiente por desembolsar.

2. En caso de Invalidez o Incapacidad Total y Permanente

- Aviso de siniestro: Reclamación formal con oficio debidamente suscrito por el afiliado, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales, teléfono y dirección para envío de correspondencia.
- Fotocopia del documento de identidad del afiliado deudor.
- Dictamen emitido por la Junta Regional de Invalidez, Calificación o Certificación de la E.P.S. y/o cualquier Entidad competente donde se especifique la fecha de estructuración de la invalidez o de la incapacidad total y permanente y su porcentaje de la pérdida de capacidad laboral o fotocopia de la resolución de reconocimiento de la pensión por Invalidez emitida por la entidad competente.
- Certificación emitida por la División de Cartera del FONDO NACIONAL DEL AHORRO donde indique el valor de saldo total de la deuda a la fecha de estructuración de la invalidez o incapacidad total y permanente.

3. En caso de Enfermedades Graves.


- Aviso de siniestro: Reclamación formal con oficio debidamente suscrito por el afiliado, donde se informe la ocurrencia de los hechos los datos personales, teléfono y dirección para envío de correspondencia.
- Fotocopia del documento de identidad del afiliado deudor.
- Informe médico que diagnostique y certifique la Enfermedad y resumen de la historia clínica
- Certificación emitida por la División de Cartera del FONDO NACIONAL DEL AHORRO donde indique el valor del saldo insoluto de la obligación con corte a la fecha de siniestro, o a la fecha del último desembolso que efectúe el FONDO NACIONAL DEL AHORRO para completar el 100% del crédito otorgado, en el evento de encontrarse saldo pendiente por desembolsar.

FORMA DE PAGO

El pago de las primas de las pólizas de seguros de vida deudores se efectuará dentro de los treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha en que se reciben los certificados expedidos mensualmente con sus respectivos soportes.

Si las pólizas y/o certificados no han sido correctamente elaborados, el término para el pago sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma.

Las demoras en el pago originadas por la presentación incorrecta de los documentos requeridos serán responsabilidad de la ASEGURADORA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

	PROCESO: GESTIÓN DE PRODUCCIÓN EMISIÓN	Código	MIS_5_2_2_FR41
		Clasificación	Pública
		Versión	1
		Fecha	08/08/2019
	FORMATO REGISTRO DE CONDICIONES PARTICULARES SEGUROS DE PERSONAS		

El contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar. Toda vez que los impuestos y retenciones que surjan por la celebración, ejecución y liquidación del contrato corren por cuenta del contratista, el FNA hará las retenciones del caso y cumplirá las obligaciones fiscales que ordene la ley.

RETORNO POR GESTION ADMINISTRIVA DE LAS POLIZAS

- Remuneración por gestión administrativa por el manejo de las Pólizas: 16% más IVA.
- El pago se debe efectuar al FONDO NACIONAL DEL AHORRO, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes contados a partir de la fecha de pago de las primas mensuales.