

| PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA GRUPO NO CONTRIBUTIVO | |
|--|---|
| CONDICIONES BÁSICAS OBLIGATORIAS | |
| TOMADOR | EMPLEAMOS S.A. NIT 890.924.431-6 |
| GRUPO ASEGURABLE | GRUPO MOVIL DE ERRADICACIÓN MANUAL Y FORZOSA (5.000 personas en promedio aprox.) |
| GRUPO ASEGURADO: Personal vinculado al trabajo de campo del programa de erradicación de cultivos ilícitos, desde el momento en que se firme el respectivo contrato y aborde el vehiculo transportador con el que inicia su traslado a la zona de labor, continuando con la fase de erradicación y hasta dos (2) días después que finalice la fase o el contrato como trabajador en misión, es decir, hasta que Empleamos reporte el retiro del grupo asegurado. | |
| | Grupo por cuadrilla (en campamento) |
| | Grupo por zona de trabajo |
| BENEFICIARIOS | Los beneficiarios son de libre designación por el asegurado en el formulario destinado para tal fin, o en su defecto los legalmente establecidos. |
| VIGENCIA TÉCNICA | Por definir |
| NOTA: El tomador suministrara previo a la suscripción a la póliza, listado del personal a asegurar que deberá ser remitido en medio magnetico y deberá contener: Cedula, Nombres y apellidos y fecha de nacimiento | |
| SUMAS ASEGURADAS | |
| Para Capataz, erradicadores, rancheros y enfermeros | |
| Vida (muerte por cualquier causa), incluye suicidio y actos terroristas. | \$ 50.000.000 |
| Incapacidad Total y Permanente por Accidente o por Enfermedad con beneficio de Desmembración por Accidente o Enfermedad | \$ 50.000.000 |
| Indemnización Adicional por Muerte Accidental - contempla el Homicidio y el terrorismo | \$ 50.000.000 |
| Enfermedades Graves al 50% (como anticipo hasta el 50% del valor asegurado en el amparo básico) Cáncer, Infarto al miocardio, Insuficiencia renal crónica, esclerosis múltiple, apoplejía o accidente cerebro vascular, infarto cerebral por trombosis hemorragia embolia, afección de la arteria coronaria que exija cirugía, transplante de órganos | \$ 50.000.000 |
| Renta Clinica diaria por enfermedad o Accidente | Con deducible de 1 día, cobertura máxima de 30 días (por evento y por vigencia) Valor día \$40.000 |
| Auxilio por canasta familiar: En caso de siniestro que afecte las coberturas de Vida, Incapacidad Total y Permanente. Se indemniza en un solo instalamento al momento del siniestro | 3 SMMLV |
| Pérdida de ambas manos, ambos pies, o ambos ojos | \$ 50.000.000 |
| Pérdida de una mano o un pie, y la visión de un ojo | \$ 50.000.000 |
| Pérdida de una mano o un pie, o la visión de un ojo | \$ 35.000.000 |
| Pérdida de un dedo o falange de una mano por accidente | \$ 10.000.000 |
| Pérdida de un dedo o falange de un pie por accidente | \$ 5.000.000 |
| Gastos Funerarios | \$ 10.000.000 |
| Para Jefes Zonales y Médicos | |
| Nota, los nuevos ingresos de Jefes Zonales, deben diligenciar declaración de salud. | |

| | |
|---|----------------|
| Vida (muerte por cualquier causa), incluye suicidio y actos terroristas. | \$ 100.000.000 |
| Incapacidad Total y Permanente por Accidente o por Enfermedad con beneficio de Desmembración por Accidente o Enfermedad | \$ 100.000.000 |
| Indemnización Adicional por Muerte Accidental - contempla el Homicidio y el terrorismo | \$ 100.000.000 |
| Enfermedades Graves al 50% | \$ 50.000.000 |
| Gastos Funerarios | \$ 18.000.000 |

NOTA 1: Cuando ocurra una pérdida que comprometa en forma simultánea otras partes del cuerpo, primará la pérdida más grande y por consiguiente se indemnizará la pérdida mayor, teniendo en cuenta las condiciones generales del programa.

NOTA 2: La indemnización correspondiente a estos amparos, sólo opera mientras el personal se encuentre en el ejercicio inherente a sus funciones laborales y dos (2) días después que finalice la fase o el contrato como trabajador en misión, es decir, hasta que Empleamos reporte el retiro del grupo asegurado.

DEFINICIÓN DE LOS AMPAROS PÉRDIDA DE UN DEDO O FALANGE DE UNA MANO O DE UN PIE POR ACCIDENTE

PARA LOS DEDOS DE LAS MANOS: Amputación quirúrgica o traumática por la coyuntura metacarpofalangiana o parte proximal de ella.

Incluye la pérdida o inutilización total y permanente ocurrida desde la Falange Distal.

Se indemniza una sola vez la suma de \$ 10.000.000, independiente de cuantos dedos se pierda en un solo evento. Una vez indemnizado se agota la cobertura para otros eventos.

PARA LOS DEDOS DE LOS PIES: Amputación quirúrgica o traumática por la coyuntura metatarsofalangiana o parte proximal de ella.

Incluye la pérdida o inutilización total y permanente ocurrida desde la Falange Distal.

Se indemniza una sola vez la suma de \$ 5.000.000, independiente de cuantos dedos se pierda en un solo evento. Una vez indemnizado se agota la cobertura para otros eventos.

INUTILIZACIÓN SIGNIFICA: Pérdida de la funcionalidad total y permanente.

Igualmente se deja constancia que en el evento de una pérdida simultánea en uno o más dedos de la mano y uno o más dedos del pie, estas coberturas se indemnizan cada una, esto es, una sola vez la suma de \$10.000.000 por pérdida dedo mano y una sola vez por pérdida dedo pie, esto es la suma de \$5.000.000, total a indemnizar sería \$15.000.000

AMPAROS Y/O COBERTURAS BÁSICAS

BASICO (VIDA)

INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE CON BENEFICIO DE DESMEMBRACIÓN POR ACCIDENTE O ENFERMEDAD

Cubre la Incapacidad Total y Permanente que al ser calificada de acuerdo con lo establecido, en la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios 2644/94, 962/95 y 917/99 sea igual o superior al 50%, y cuando se presenta la pérdida o inutilización de:

| | |
|--|---|
| Pérdida de ambas manos, ambos pies, o ambos ojos | 100% del valor contratado en la cobertura |
| Pérdida de una mano o un pie, y la visión de un ojo | 100% del valor contratado en la cobertura |
| Pérdida de una mano o un pie, o la visión de un ojo | 100% del valor contratado en la cobertura |
| Pérdida de un dedo o falange de una mano por accidente | 100% del valor contratado en la cobertura |
| Pérdida de un dedo o falange de un pie por accidente | 100% del valor contratado en la cobertura |

INDEMNIZACIÓN ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL Y BENEFICIOS POR DESMEMBRACIÓN

Cubre la muerte accidental y la pérdida funcional o anatómica que sufra el asegurado como consecuencia de un accidente amparado, durante la vigencia de la póliza, esta cobertura ampara el homicidio, el terrorismo y la muerte ocasionada por accidentes causados en aeronaves no comerciales (como helicópteros, avionetas), (siempre y cuando no sean pilotos), En desmembración aplica según tabla de porcentaje de pérdida incluida a continuación

Las pérdidas no enunciadas en la tabla anterior, aunque sean de menor impacto, serán indemnizadas en relación con su gravedad, comparandolas con las aquí indicadas.

La indemnización adicional por muerte accidental se extiende a cubrir las lesiones o muerte causadas con arma de fuego, cortante, punzante o contundente. Igual esta póliza cubre la muerte y/o invalidez, desmembración e inutilización que se produzca al asegurado por intento de secuestro

Se cubre los eventos ocurridos durante el traslado de los asegurados por medio terrestre o aéreo (aerolíneas comerciales o cualquier otro tipo de aerolínea legalmente constituida y autorizadas para tal fin (siempre y cuando no sean pilotos).

GASTOS FUNERARIOS: Para Capataz, Erradicadores, Rancheros, enfermeros (\$10.000.000) y Jefes Zonales (\$18,000,000)

Cubre los gastos funerarios requeridos en caso de fallecimiento a consecuencia de un evento amparado por la póliza. Hasta por el monto contratado, los cuales podrán ser prestados a través de las red de funerarias adscrita a la compañía.

En caso de no poder atender el servicio por no tener proveedor en la zona del siniestro, operará por reembolso.

MODALIDAD: Vida Grupo No Contributiva

EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

| EDAD MÁXIMA DE INGRESO | AMPARO | EDAD |
|------------------------|---|---------|
| | Básico de Vida | 60 Años |
| | Incapacidad Total y Permanente | 60 Años |
| | Indemnización Adicional por Muerte Accidental | 60 Años |
| | Renta Clínica diaria por enfermedad o Accidente | 60 Años |
| | Auxilio por canasta familiar | 60 Años |
| | Gastos Funerarios | 60 Años |
| | | |

| EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA | AMPARO | EDAD |
|----------------------------|---|---------|
| | Básico de Vida | 70 Años |
| | Incapacidad Total y Permanente | 70 Años |
| | Indemnización Adicional por Muerte Accidental | 70 Años |
| | Renta Clínica diaria por enfermedad o Accidente | 70 Años |
| | Auxilio por canasta familiar | 70 Años |
| | Gastos Funerarios | 70 Años |
| | | |

TARIFACIÓN: FORMA DE PAGO MENSUAL

| | |
|---|-----------------|
| Prima Día por persona (Capataz, erradicadores, rancheros y enfermeros) | \$ 2.035 |
| Prima Día por persona (Jefes Zonales y Medicos) | \$ 4.070 |

PLAZO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: Se otorga un plazo de 30 días, previo giro del anticipo al Tomador, por parte de Acción Social.

Continuidad de Cobertura: La aseguradora otorga continuidad de coberturas de acuerdo con las condiciones que se tenían en la póliza anterior, para las personas que venían aseguradas con dicha compañía. Lo que significa que acepta dichos riesgos en el estado en que se encuentren, otorgando cobertura solamente aquellas preexistencias que hubieran sido cubiertas por la anterior Compañía

Revocación Unilateral : La compañía podrá revocar alguno de sus amparos adicionales en cualquier tiempo, pero deberá dar aviso al asegurado por escrito sobre esta determinación con una antelación de treinta (30) días. Además devolverá al asegurado la proporción de prima correspondiente al tiempo que falte para el vencimiento de la póliza, liquidado a prorrata

Plazo para aviso de siniestro, con término de sesenta (60) días.

Plazo para el pago de siniestros : quince (15) días calendario, después de formalizada la reclamación

Amparo Automático: La cobertura bajo esta póliza será automática hasta treinta (30) días para el personal siempre que su edad no supere los 60 años.

No aplicación de preexistencias: Durante la cobertura de cada asegurado no se aceptará la aplicación de ningún tipo de preexistencias, es decir enfermedades y/o padecimientos previos que tenga el asegurado antes del ingreso a la póliza.

Participación de utilidades: Si la siniestralidad es inferior al 50%, le corresponderá al tomador el 5% de las primas pagadas

Clausula de participación de utilidades

Queda expresamente acordado y convenido que la aseguradora otorgará a la Entidad tomadora un descuento sobre la prima pagada durante el periodo contratado, **equivalente al quince (15%)** por ciento del valor calculado sobre el valor positivo que se obtenga de aplicar la siguiente fórmula:

Fórmula = TPF - (SI + IBNR + 20% de TPF)

***(TPF)** Total primas facturadas en el periodo anual causado

* Menos **(SI)** siniestros incurridos del periodo anual causado (Pagados + Pendientes)

*Menos **(IBNR)** (20% de los siniestros incurridos)

*Menos **(20% de TPF)** El equivalente al 20% del valor de las primas facturadas, por concepto de costos administrativos y operacionales (Reaseguro, intermediación, administrativos y otros)

☐ A esta diferencia, si es positiva, la compañía aplica el porcentaje de bonificación ofrecido en este proceso y el resultado corresponde al valor a pagar por concepto de la bonificación, a favor de la **ACCIÓN SOCIAL**

La liquidación de la participación de utilidades se realizará por periodo anual. No obstante y en el caso de que el seguro se contrate por una vigencia superior a un (1) año o se prorrogue, la liquidación del periodo superior al año (aun en el caso de que sea menor a la anualidad) será objeto de liquidación de participación de utilidades.

NOTA: La actividad de erradicación contempla anillos de seguridad, compuesto por los miembros de la fuerza pública quienes tienen la misión de efectuar el barrido de la zona.

CONDICIONES COMPLEMENTARIA OFRECIDAS

AUXILIO PARA FAMILIARES EN CASO DE HERIDOS POR HECHO VIOLENTO \$500.000: Estos serán girados a las personas que empleamos tenga como familiares del empleado en su base de datos, en un plazo máximo de 5 días hábiles.

CANASTA FAMILIAR: En caso de Incapacidad una vez el médico dictamine el nivel de incapacidad y Vida una vez se estipulen cuáles son los beneficiarios.

ENFERMEDADES GRAVES HASTA EL 50% DEL AMPARO BÁSICO COMO ANTICIPO

RENTA CLÍNICA POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE: El valor a indemnizar se gira al asegurado

NOTA: Las condiciones particulares expuestas en el presente slip priman sobre las generales, por lo anterior las coberturas o condiciones no descritas en este documento se regirán por el condicionado general de vida grupo GRO 045