



INFORMACIÓN GENERAL			
Ciudad y fecha de cotización SANTIAGO DE CALI SEP 11 DE 2020	Oficina de radicación GRAN EMPRESA OCCIDENTE	Número de cotización	Documento de
Vigencia del seguro Desde 24:00 Horas del 30/09/2020 Hasta 24:00 Horas del 30/09/2021	Vigencia del movimiento Desde 24:00 Horas del 30/09/2020 Hasta 24:00 Horas del 30/09/2021		
Actividad CLINICA	Moneda PESOS COLOMBIANOS		

ASESOR	
Nombre WILLIS COLOMBIA S.A. 50% Y BELLINI ANGEL ASESORES 50%	Código 5541

TOMADORES				
Nombre CLINICA DE OCCIDENTE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 890.300.513-3	Segmento GRAN EMPRESA	Dirección de correspondencia CALLE 18N # 5N-34

SOLUCIÓN
Responsabilidad Civil Clínicas y Hospitales

ASEGURADO
CLINICA DE OCCIDENTE

BENEFICIARIO
Tercero Afectado

UBICACIÓN DE LOS PREDIOS:

CLLE 18 N NO.5 N - 34 CALI -CLINICA
 AV 5 N NO.17 N 93 CALI EDIFICIO ADMINISTRATIVO
 CALLE 19 NORTE NO. 5 49 BARRIO VERSALLES - CALI
 Avenida 5 norte # 17-60 / 17-62 / 17-64 / 17-66 / 17-76 /17-78 (sede CAMIAS) Cali
 Avenida 5 #18N-02 Cali
 Avenida 5 A # 18N-27 (sede de mantenimiento) Cali
 Avenida 5A # 18N-37 (Casa norte). Cali
 Avenida 5 A # 18N-31
 Cra 9 No 52-130 Flora Industrial Bodega No 5
 Carrera 7 No 40-62, Bogotá, Colombia
 Casa del Pollo" Avenida 5 Norte # 17-60

LÍMITE ASEGURADO

Col\$1.500.000.000 Evento/Vigencia

Grupo A	Grupo B
583	201

- ☐ Anestesiólogos
- ☐ Especialista Cirugía
- ☐ Demás Médicos
- ☐ Camas

NOTA
Médicos Grupo A: Con relación laboral
Médicos Grupo B: Adscritos ó autorizados

MODALIDAD: Reclamación (claims made) Fecha de retroactividad: 30/09/2010

AMPAROS OPCIONALES:

- ☐ **Responsabilidad Civil Patronal:** Sublímite por persona de Col\$25.000.000 y por evento/vigencia de Col\$225.000.000.
- ☐ **Responsabilidad Civil vehículos al servicio del asegurado:** Sublímite por persona de Col\$25.000.000 y por evento/ vigencia de Col\$225.000.000.

Prioridad en caso de inexistencia de SOAT o póliza de Responsabilidad Civil del vehículo con un límite asegurado superior a 136 SMMLV: 136 SMMLV.

- ☐ COBERTURA PARA PERIODO ADICIONAL PARA NOTIFICACIONES según texto Sura.

CLÁUSULAS ADICIONALES

- ☐ Constituyen un solo siniestro el acontecimiento o serie de acontecimientos dañosos debido a una misma causa originaria, con independencia del número de reclamantes, reclamaciones formuladas o personas legalmente responsables.
- ☐ Ampliación del término de revocación de la póliza a **treinta (30)** días calendario.
- ☐ Ampliación del plazo para el aviso del siniestro a **diez (10)** días.
- ☐ Amparo automático para nuevos predios y operaciones siempre y cuando se lleven a cabo las mismas actividades del Asegurado. Aviso a **treinta (30)** días.
- ☐ El término lesiones personales se entiende como lesiones corporales.
- ☐ Se aclara que los eventos en los cuales exista un derecho de petición para solicitar historias clínicas por parte de los usuarios no son tomados como una notificación extrajudicial; debido a que la mayoría de los casos se hacen para diferentes trámites como: cobrar seguro exequias, trámite de pensiones, auxilios médicos, valoraciones de otros médicos, entre otros.
- ☐ Cláusula de Arbitramento, con sede en la ciudad de domicilio del asegurado.
- ☐ Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por Sura.

EXCLUSIONES: Además de las Exclusiones que se estipulan en las Condiciones Generales de la Póliza se establecen las siguientes:

- Cualquier daño, pérdida o reclamación directa o indirectamente relacionada con daños causados por enfermedades infecciosas o contagiosas (epidemias/pandemias).
- Se excluye cualquier reclamación por enfermedad profesional.
- Se excluye la Responsabilidad Civil de Administradores y Directores (D&O).
- Daños genéticos, cualquier siniestro proveniente de contaminación directa o indirecta con sangre infectada, como por ejemplo con el virus tipo VIH causante del SIDA, HEPATITIS, etc.
- Pérdida patrimonial pura.
- Reclamos formulados en el exterior.
- Reclamaciones por daños relacionados directa o indirectamente con Hepatitis C
- Reclamaciones como consecuencia de la transfusión de sangre contaminada, a menos que el asegurado compruebe que cumplió con todos los requisitos necesarios y aplicables según el estado de arte vigente en el momento del tratamiento.
- Reclamaciones relacionadas con la operación de bancos de sangre. En caso de transfusiones sanguíneas individuales, quedan excluidas las reclamaciones a consecuencia de la transfusión de sangre contaminada, a menos que el asegurado compruebe que cumplió con todos los requisitos necesarios y aplicables según el estado de arte vigente en el momento del tratamiento.
- Reclamaciones por daños causados por la aplicación de anestesia general o mientras el paciente se encuentra bajo anestesia general, si esta no fue aplicada por un especialista en una clínica/hospital acreditados para esto.
- Reclamaciones por gastos médicos en los que incurra el propio asegurado.

PRIMA ANUAL: (Sin IVA) Co1\$190.000.000

NOTA: Los retiros no da lugar a devolución de primas.

DEDUCIBLES: Aplicables a toda y cada pérdida:

Gastos de Defensa: 10% mínimo COP \$12.000.000 de todos y cada uno de los reclamos.

Demás eventos:

Reclamos con retroactividad de 1 a 7 años: 10% mínimo COP \$60.000.000 de todos y cada uno de los reclamos.

Reclamos con retroactividad de 8 a 10 años: 15% mínimo COP \$80.000.000 de todos y cada uno de los reclamos.

CONDICIÓN DE LA PÓLIZA: Es parte integrante de la póliza el respectivo formulario debidamente diligenciado por la institución asegurada.

CONDICIONES PARTICULARES

- Por el pago de un siniestro, **NO** se acepta el restablecimiento del límite asegurado en forma automática.
- Requisitos para Circular 005 de 1998 de la Superfinanciera.
- **Los valores especificados como límites y/o sublímites**, se entenderán incluidos dentro del valor asegurado pactado.
- **Deducibles pactados en dólares**, serán liquidados a la tasa de cambio representativa del mercado del día del siniestro.
- **Suramericana al 100%**

ASESORES				
Código	Nombre del asesor principal	Líder □	Participación	Comisión ponderada
5541	WILLIS COLOMBIA S.A		50%	
	BELLINI ANGEL		50%	

	ASESORES			
--	----------	--	--	--

COASEGURADORA		
Código	Porcentaje	Líder

CONDICIONES GENERALES

DATOS DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES					
Solución	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación de la proforma
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE CLINICAS Y HOSPITALES	01/06/2009	13 - 18	P	06	F-01-13-053

Pago de las primas: El plazo para el pago de la prima será de 75 días entre la fecha de inicio de vigencia y la fecha de expedición la más reciente.

Forma de pago

- Anual

Modalidad de pago: Anticipado

Fecha (s) acordada para el pago (según forma de pago)

Frecuencia ajuste

- Anual

Medio de pago

- Pago express (PSE – Código de Barras)
- Recaudo en línea
- Débito automático al tomador
- Transferencia

GLOSARIO

- ☐ **SMLLV:** Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
- ☐ **SMDLV:** Salario Mínimo Diario Legal Vigente

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.