



SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
860.002.183-9

| SUC. | RAMO | POLIZA No. |
|------|------|------------|
| 1 | 55 | 1000003 |

POLIZA DE SEGURO DE COLECTIVO PREVISIONAL INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA
TIPO DE POLIZA : NORMAL

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|---------------------|--|---|--|
| FECHA SOLICITUD DÍA 16 MES 1 AÑO 2004 | EXPEDICIÓN DÍA 16 MES 1 AÑO 2004 | CERTIFICADO DE EXPEDICION | N° CERTIFICADO 0 | FECHA DESDE DÍA 1 MES 1 AÑO 2004 HORA 00:00 | FECHA HASTA DÍA 31 MES 1 AÑO 2004 HORA 00:00 | NÚMERO DE DÍAS 30 |
| TOMADOR COLFONDOS | | DIRECCIÓN CALLE 67 N 7 94 PISO 15, BOGOTA, BOGOTA | | | | NIT 80.014.949-6 TELÉFONO 3765066 |
| ASEGURADO AFILIADOS A COLFONDOS | | DIRECCIÓN CALLE 67 N 7 94 PISO 15, BOGOTA, BOGOTA | | | | EDAD 104 NIT 80.014.949-6 TELÉFONO 3765066 |
| SUCURSAL POLIZA BOGOTA D.C. | | PUNTO DE VENTA 93 | MONEDA Pesos | TIPO CAMBIO 1.00 | | |

CATEGORIA: 1-UNICA

AMPAROS

VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL

SUMA ADICIONAL POR MUERTE VER LISTADO DE ASEGURADOS
SUMA ADICIONAL POR INVALIDEZ VER LISTADO DE ASEGURADOS
AUXILIO FUNERARIO (PENSION POR MUERTE) VER LISTADO DE ASEGURADOS

BENEFICIARIOS

AFILIADOS A COLFONDOS.

FORMA DE PAGO: COLFONDOS

PRIMA \$*****
GASTOS \$*****
AJUSTE AL PESO \$*****
IVA-RÉGIMEN COMÚN \$*****
PRIMA TOTAL PRIMER AÑO \$*****
PRIMA SEGÚN FORMA DE PAGO \$*****

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA V-1498 ENE/2001

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

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA LOCALIDAD DE BOGOTA D.C.

A LOS 16 DÍAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2004

| FIRMA AUTORIZADA | | | | EL TOMADOR | | | |
|----------------------------|----------|-----------------|-------|----------------|--------|----------------------------|-----------------|
| DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO | | | | INTERMEDIARIOS | | | |
| CÓDIGO | COMPANÍA | % PARTICIPACION | PRIMA | CÓDIGO | TIPO | NOMBRE | % PARTICIPACION |
| | | | | 92800 | Agente | NEGOCIOS DIRECTOS GERENCIA | 100.00 |

USUARIO: LFOREROM
FEBRERO NIT 890.321.151-0

OFICINA: CARRERA 7ª No. 24-89 PISO 7º TEL. 3364677 BOGOTÁ D.C. COLOMBIA

- ORIGINAL -

FORMA R017E2120V - 2002