

PÓLIZA N°

1002319

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

17 SEGURO VIDA GRUPO PÓLIZA NORMAL

SOLICITUD DÍA 3 MES 4 AÑO 2007			CERTIFICADO DE CON REFACTURACION			N° CERTIFICADO 0			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. SI		
TOMADOR			757978-ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA									NIT			800.078.402-5		
DIRECCIÓN			CALLE 9 CARRERA 8 P3 ESQUINA, CALI, VALLE DEL CAUCA									TELÉFONO			860933		
ASEGURADO			757978-ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA									NIT			800.078.402-5		
DIRECCIÓN			CALLE 9 CARRERA 8 P3 ESQUINA, CALI, VALLE DEL CAUCA									TELÉFONO			860933		
EMITIDO EN CALI			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 0.00			404	4	3	4	2007	1	4	2007	00:00	1	4	2008	00:00	366	
CARGAR A: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA									FORMA DE PAGO 9. PAGO A LOS 60 DIA				VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 0.00				

CATEGORIA: 1-AMPARA LOS DIPUTADOS DE LA ASAMBLEA DEPTAL DEL VAL

AMPAROS	VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL
VIDA	170,000,000.00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	170,000,000.00
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	5,000,000.00
INDEMNIZAC. ADICIONAL POR MUERTE ACCID.	170,000,000.00
GASTOS FUNERARIOS	5,000,000.00
ANTICIPO POR ENFERMEDADES GRAVES	70,000,000.00

VGP-002-2 - POLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO

A SOLICITUD DEL ASEGURADO CON RESOLUCION 2835 DE 2007 DE MARZO 30 /2007, SE EXPIDE LA PRESENTE POLIZA PARA AMPARAR A LOS HONORABLES DIPUTADOS DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA POR LA VIGENCIA ARRIBA CITADA.

NUMERO DE ASEGURADOS.21 DIPUTADOS
 EDAD MAXIMA DE INGRESO.65 AÑOS
 EDAD DE PERMANENCIA :70 AÑOS
 AMPAROS

1. VIDA (Básico)Muerte por cualquier causa
 2. INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE
 3. INDEMNIZACION POR MUERTE ACCIDENTAL (Excluye el homicidio por cualquier acto terrorista)
 4. AUXILIO FUNERARIO
- 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 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 extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

PRIMA \$ *****
 GASTOS \$ *****
 IVA \$ *****
 \$ *****

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación. Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020. Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

25/04/2021 15:11:01

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
				405	1	ANA VICTORIA GUTIERREZ	

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO No.1002319
DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: CON REFACTURACION

0

5. GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE

6. ENFERMEDADES GRAVES : SE CONCEDE LA SUMA DE \$70.000.000 POR PERSONA DEL AMPARO BASICO (SIN COBRO DE PRIMA)

DESCRIPCION DE COBERTURAS

1. VIDA (Básico)

Ampara contra el riesgo de muerte por cualquier causa, incluyendo el suicidio a los miembros del grupo asegurable, hasta por la suma asegurada para este amparo.

2. INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

Se considera Incapacidad Total y Permanente la sufrida por el asegurado menor de 65 años que se ocasione y manifieste durante la vigencia de la póliza, que produzca como consecuencia lesiones orgánicas o alteraciones funcionales incurables que de por vida impidan a la persona desempeñar cualquier trabajo remunerativo, de acuerdo con el dictamen medico, siempre que tal incapacidad haya existido por un periodo no menor de ciento ochenta (180) días continuos durante la vigencia de la póliza.

3. INDEMNIZACION POR MUERTE ACCIDENTAL (EXCLUYE EL HOMICIDIO POR CUALQUIER CLASE DE ACTO TERRORISTA)

Cubre la muerte accidental, el beneficio de este amparo es el equivalente al 100% de la suma principal contratada. Se indemnizara si la muerte ocurre como consecuencia de un accidente que no sea como consecuencia de un acto terrorista.

4. AUXILIO FUNERARIOS

5. GASTOS MEDICOS (Reembolso)

Cuando un hecho accidental, produzca en la integridad física del asegurado lesiones corporales evidenciadas por contusiones o heridas, o lesiones internas médicamente comprobadas y el asegurado requiere de asistencia médica, quirúrgica, hospitalaria u odontológica, dentro de los 180 días siguientes a la ocurrencia del accidente la Compañía pagará los gastos en que se incurra por concepto de las mencionadas asistencias y exámenes complementarios necesarios, hasta por la suma contratada para este amparo.

6. ENFERMEDADES GRAVES (anticipo del amparo básico) SIN COBRO DE PRIMA

La Compañía pagará al asegurado, el valor contratado estipulado, si se le diagnostica médicamente, durante la vigencia de la póliza alguna de las siguientes enfermedades:

- Ø Cáncer
- Ø Accidentes cerebro-vascular
- Ø Insuficiencia renal crónica
- Ø Infarto agudo del miocardio
- Ø Intervención quirúrgica de las arterias coronarias

EXCLUSIONES

El amparo básico no contempla exclusiones, diferentes a las de ley.

DOCUMENTOS BASICOS PARA ATENDER RECLAMACION

RECLAMACION POR MUERTE

- Ø Solicitud
- Ø Registro Civil de Defunción (muerte natural)
- Ø Registro Civil de Nacimiento para establecer parentesco (beneficiarios de ley)
- Ø Acta de levantamiento de cadáver (muerte accidental).

La Compañía puede solicitar documentos adicionales si lo requiere.

RECLAMACION POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

- Ø Solicitud.
- Ø Resumen de historia clínica.
- Ø Concepto médico auditor de la Compañía.
- Ø Registro Civil de nacimiento del asegurado.

RECLAMACION POR GASTOS FUNERARIOS

- Ø Solicitud.
 - Ø Registro Civil de Defunción.
- Texto Continúa en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE VIDA GRUPO No.1002319
DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: CON REFACTURACION

0

Ø Facturas Originales debidamente canceladas por este concepto.

RECLAMACION POR GASTOS MEDICOS - (Reembolso)

Ø Resumen Historia Clínica

Ø Informe de accidente.

Ø Formulas medicas y facturas debidamente canceladas.

Ø Si los gastos médicos se ocasionaran por accidente de tránsito debe afectarse inicialmente SOAT.

RECLAMACION POR ENFERMEDADES GRAVES

Ø Solicitud.

Ø Resumen de la Historia Clínica para establecer fecha del diagnóstico.

CONDICIONES PARTICULARES

En el anexo indemnización por muerte accidental los siniestros ocurridos por homicidio y cualquier clase acto terrorista se indemnizara si la muerte ocurre como consecuencia de un accidente que no sea como consecuencia de un acto terrorista.

• Diligenciamiento del Certificado Individual Seguro de Vida Grupo SPV-012-4 por parte de cada uno de los asegurados.

• No se amparan preexistencia para nuevos asegurados.

• Para los concejales que ya venían asegurados con nosotros o con otra Compañía, se les puede dar continuidad de amparo, previa certificado de la Aseguradora que traían el negocio, indicando si tenían extraprima.

• Edades máxima de ingreso ingreso: 65 años para Vida y Gastos Funerarios. 64 años para Incapacidad total y permanente y 55 para enfermedades graves. Edades de permanencia 70 años para Vida y gastos funerarios y 65 años para los demás amparos.

• Para las personas que fueron elegidas por primera vez mayores de 65 años y con Valor Asegurado de 60 millones, deben practicarse Examen medico, Análisis de Orina, Electrocardiograma en reposo, Radiografía del Tórax Anteroposterior y Lateral, química sanguínea, VIH, y antígeno prostático (hombres) y diligenciar la Declaración de Asegurabilidad (forma SPV-023-1), documentos deben remitidos a la Gerencia de Vida con el fin de evaluar y calificar su estado de salud actual.

• Para mayores de 65 años, solo se otorga cobertura Básica y Gastos Funerarios.

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA.

POLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO FORMA VGP-002-2

ANEXO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE FORMA VGA-007-1

ANEXO DE INDEMNICACION POR MUERTE ACCIDENTAL FORMA:VGA-002-2

ANEXO DE GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE FORMA :VGA-001-1

ANEXO GASTOS FUNERARIOS FORMA VGA-006-1

ANEXO DE ENFERMEDADES GRAVES FORMA:VGA-009-2

/amparo