

Suc. Ramo poliza Anexo Seclmp
222 LB 571605 3 7
Referencia de Pago
0020133994500
Bancolombia Convenio 4254

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS, HOSPITALES, SECTOR SALUD - CLAIMS MADE
ANEXO DE RENOVACION
PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedición

BOGOTÁ, D.C. - 2017-01-05
Viencia Desde: 2017-01-21 00:00. - Hasta: 2018-01-21 24.00. Fecha de Novedad 2017-01-21 05499 - SEGUROS E INVERSI

Tomador : CLINICA DESA S.A.S.
Dirección : CALLE 76 # 13 - 46
Ciudad: CALI
Nit.: 900.771.349-7
Teléfono: 000003814161

Asegurado : CLINICA DESA S.A.S.
Dirección : CALLE 76 # 13 - 46
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: CALLE 5D NO. 38A-35
Actividad: HOSPITALES, CLINICAS, INSTITUCIONES DE SALUD
CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02
Ciudad: CALI
Nit.: 900.771.349-7
Teléfono: 000003814161

RESP.	AMPARO	VR. ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRI MA
CIVIL PROFESIONAL MEDICA		2,000,000,000.00 COP	10 % Mínimo 8,000,000 Pesos	130,000,000.00
PRIMA: COP	130,000,000.00	GASTOS:	I VA: COP 24,700,000	VALOR A PAGAR: 154,700,000

OBJETO DE LA MODIFICACION:

DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO

DERIVADO DE SU OBJETO SOCIAL PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD A CORTO Y LARGO PLAZO Y EXAMENES ESPECIALIZADOS, ASI COMO PROGRAMAS DE PREVENCIÓN EN SALUD, ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS.

**PERSONAL: - CATEGORIA I, GRUPO B: 21 MEDICOS - CATEGORIA II, GRUPO B: 26 MEDICOS.

-CATEGORIA III, GRUPO A: 51 MEDICOS. GRUPO B: 23 - CATEGORIA V, GRUPO B: 1CAMAS: 207

**DEDUCIBLES: AMPARO BASICO P.L.O. 10% MIN \$8.000.000 // GASTOS DE DEFENSA 10% MIN 2 SMMLV

**COBERTURAS: - R.C. PROFESIONAL -P.L.O. SEGUN FORMA RCHC 01 -GASTOS DE DEFENSA

**SUBLIMITES: - P.L.O \$2.000.000.000 EVENTO/VIGENCIA -DAÑOS EXTRAPATRI MONIALES \$1.000.000.000 VIGENCIA // \$600.000.000 EVENTO -GASTOS DE DEFENSA \$80.000.000 VIGENCIA // \$40.000.000 EVENTO

-USO DE EQUIPOS DE RADIOGRAFIA CON FINES DE DIAGNOSTICO \$2.000.000.000 ENVETO//VIGENCIA

-USO DE EQUIPOS DE RAYOS X PARA TERAPEUTICA \$2.000.000.000 EVENTO//VIGENCIA

-USO DE EQUIPOS DE TOMOGRAFIA POR ORDENADOR \$2.000.000.000 EVENTO//VIGENCIA

**EXCLUSIONES: -CUALQUIER TIPO DE HURTO - LOS DAÑOS PUROS FINANCIEROS -CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE LA UTILIZACION DEL BANCO DE SANGRE.

INTERMEDIARIOS:

5499	SEGUROS E INVERSIONES BB LTDA.	30.00	596	GOMOSEC LTDA. ASESORES PROFES. DE S	70.00
Suc.	Ramo	poliza	Anexo	Seclmp	Referencia de Pago
222	LB	571605	3	7	0020133994500
Bancolombia Convenio 4254					

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS, HOSPITALES, SECTOR SALUD - CLAIMS MADE
PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedición

BOGOTÁ, D.C. - 2017-01-05
Viencia Desde: 2017-01-21 00:00. - Hasta: 2018-01-21 24.00. Fecha de Novedad 2017-01-21 05499 - SEGUROS E INVERSI

Clave Intermediario

Tomador : CLINICA DESA S. A. S.
Dirección : CALLE 76 # 13 - 46

Ciudad: CALI

Nit.: 900.771.349-7
Teléfono: 000003814161

Asegurado : CLINICA DESA S. A. S.
Dirección : CALLE 76 # 13 - 46
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Ciudad: CALI

Nit.: 900.771.349-7
Teléfono: 000003814161

Dirección del Riesgo: CALLE 5D NO. 38A-35

CALI

Actividad: HOSPITALES, CLINICAS, INSTITUCIONES DE SALUD

CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. 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 DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Sucursal SUCURSAL KUNE - CALLE 72 NO. 10 - 07 Tel. 3103300
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050
en resto del país al 018000115569 /018000113390.

TOMADOR

LIBERTY SEGUROS S. A.
Firma Autorizada