



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
860.002.183-9

SUC.	RAMO	POLIZA No.
29	59	62

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR
TIPO DE POLIZA : NORMAL

No. FORMULARIO: 0

FECHA SOLICITUD			EXPEDICIÓN			CERTIFICADO DE		N° CERTIFICADO		FECHA DESDE				FECHA HASTA				NÚMERO
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	EXPEDICION		0		DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA	DE DÍAS
24	12	2021	24	12	2021					01	11	2021	00:00	01	12	2021	00:00	30
TOMADOR BANCO MUNDO MUJER S. A.																		
DIRECCIÓN KR 11 5 56 VALENCIA, POPAYAN, CAUCA																		
ASEGURADO BANCO MUNDO MUJER S. A.																		
DIRECCIÓN KR 11 5 56 VALENCIA, POPAYAN, CAUCA																		
SUCURSAL POLIZA BOGOTA																		
PUNTO DE VENTA MONEDA Pesos TIPO CAMBIO 1.00																		

CATEGORIA: 1-CLIENTES DEUDORES TITULARES DE CRÉDITOS - GRUPO I

AMPAROS VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL

AMPARO BASICO DE MUERTE VER LISTADO DE ASEGURADOS
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE VER LISTADO DE ASEGURADOS
ASISTENCIA JURIDICA TELEFONICA VER LISTADO DE ASEGURADOS
ENFERMEDADES GRAVES 70% VER LISTADO DE ASEGURADOS

BENEFICIARIOS

VER CERTIFICADOS DE LOS ASEGURADOS

FORMA DE PAGO: CONTADO 45 DIAS

EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA EL INICIO DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMERA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE 30 DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y AXA COLPATRIA QUEDARA LIBRE DE TODA RESPONSABILIDAD POR SINIESTROS OCURRIDOS DESPUES DE LA EXPIRACION DE DICHO PLAZO.

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES FORMA 10/12/2020 1404-P-34-V1600/DICIE/2020-D001

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

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

A LOS 24 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2021

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO			INTERMEDIARIOS		
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE
			58339	Agente	BANCO MUNDO MUJER S.A
					100.00



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

Usuario YMROCHAS

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR No.62



CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	BANCO MUNDO MUJER S. A.	NIT	900.768.933-8
DIRECCIÓN	KR 11 5 56 VALENCIA, POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO	8339494

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. EMITE LA PRESENTE PÓLIZA BAJO LOS SIGUIENTES TÉRMINOS Y CONDICIONES:

NOTA DE COBERTURA - SEGURO VIDA GRUPO DEUDOR

RAMO/ TIPO DE SEGURO VIDA GRUPO DEUDOR

CLAUSULADO FORMA 10/12/2020-1404-P-34-VI600/DICIE/2020-D00I

VIGENCIA DE LA ADJUDICACIÓN DESDE LAS 00:00 HORAS DEL 01 DE NOVIEMBRE DEL 2021 HASTA LAS 11:59 HORAS DEL 31 DE OCTUBRE DEL 2023

VIGENCIA DE LA PÓLIZA MENSUAL RENOVABLE AUTOMÁTICAMENTE HASTA LA FINALIZACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN

TOMADOR BANCO MUNDO MUJER S.A.

NIT. 900.768.933-8

ACTIVIDAD DEL TOMADOR ENTIDAD FINANCIERA

ASEGURADOS CLIENTES DEUDORES TITULARES DE CRÉDITOS EN SUS DIFERENTES MODALIDADES, INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO A: EMPLEADOS DEL GOBIERNO, FUERZAS ARMADAS Y DE POLICÍA, INCLUYENDO PERSONAL ACTIVO, PENSIONADOS, UNIFORMADOS Y/O CIVILES Y PERSONAL DE DIJIN, SIJIN, INPEC, CTI, ASÍ COMO CUALQUIER OTRA PERSONA NATURAL VINCULADA A CUALQUIER ENTIDAD O INSTITUCIÓN DEL SECTOR OFICIAL. SI EN EL CRÉDITO EXISTE MÁS DE UN DEUDOR, SE ASEGURAN TODOS LOS QUE TENGAN ESTA CALIDAD. CUANDO EL CLIENTE LO SOLICITE EL CODEUDOR SE PODRÁ AMPARAR BAJO LOS MISMOS TÉRMINOS DEL (LOS) DEUDOR (ES) PRINCIPAL (ES) Y CON SU CORRESPONDIENTE PAGO DE PRIMA, SIENDO OBLIGATORIO QUE EL DEUDOR PRINCIPAL SEA ASEGURADO, ACLARÁNDOSE QUE EN CASO DE MUERTE O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DE CUALQUIERA (DEUDOR PRINCIPAL O CODEUDOR Y/O DEUDOR SOLIDARIO), SE RECONOCERÁ UN SOLO VALOR ASEGURADO, EL CUAL CORRESPONDERÁ AL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA.

PERSONAS AMPARADAS

SE AMPARAN LAS PERSONAS NATURALES Y EL REPRESENTANTE LEGAL DE AQUELLAS SOCIEDADES DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, SOCIEDADES EN COMANDITA, SOCIEDADES COLECTIVAS, SOCIEDADES DE HECHO Y EN GENERAL, AQUELLAS CUYA RESPONSABILIDAD SE PUEDE DELIMITAR CLARAMENTE EN CABEZA DE UN REPRESENTANTE LEGAL, QUE SEAN DEUDORES DEL BANCO, INCLUYENDO LOS CASOS EN QUE LA OPERACIÓN DE CRÉDITO SE HAYA HECHO O SE HAGA EN CABEZA DE DOS (2) O MÁS PERSONAS, CASO EN EL CUAL, EL SEGURO SE CONTRATARÁ PARA TODAS O PARA CADA UNA DE ELLAS, SEGÚN LO DETERMINE EL BANCO Y SE REALIZARÁ EL PAGO DE LA PRIMA RESPECTIVA PARA CADA UNO DE ELLOS. EN NINGÚN CASO LOS DEUDORES SOLIDARIOS O CODEUDORES ASEGURADOS, PODRÁN ESTAR CON UNA COBERTURA INFERIOR AL CIEN (100%), DEL VALOR DESEMBOLSADO, DURANTE TODA LA VIGENCIA DEL CRÉDITO.

BENEFICIARIOS

BANCO MUNDO MUJER S.A., QUIEN ADQUIERE EN TODOS LOS CASOS LA CALIDAD DE BENEFICIARIO, HASTA POR EL VALOR DEL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DEL SINIESTRO, INCLUYENDO CAPITAL, INTERESES CORRIENTES, INTERESES DE MORA, GASTOS Y HONORARIOS DE COBRANZA, PRIMAS DE SEGURO Y CUALQUIER OTRA SUMA A CARGO DEL DEUDOR RELACIONADA CON LA OPERACIÓN DE CRÉDITO. EL SALDO RESTANTE, SERÁ PARA LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS POR EL DEUDOR O LOS DE LEY, EN CASO DE AUSENCIA DE DESIGNACIÓN.

OBJETO DE SEGURO

AMPARAR EN CASO DE MUERTE POR CUALQUIER CAUSA, INCLUIDO HOMICIDIO, SUICIDIO Y ACTOS TERRORISTAS (SIEMPRE Y CUANDO EL ASEGURADO ACTÚE COMO UN SUJETO PASIVO DENTRO DEL EVENTO), INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE E INVALIDEZ, AMPARO DE ENFERMEDADES GRAVES AL 70% COMO ANTICIPO DEL AMPARO BÁSICO DE VIDA, A LOS DEUDORES DE CRÉDITOS DEL BANCO MUNDO MUJER S.A.

AMPAROS

- BÁSICO DE VIDA (MUERTE POR CUALQUIER CAUSA)
- INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE E INVALIDEZ
- ENFERMEDADES GRAVES
- ANEXO DE ASISTENCIA MÉDICA TELEFÓNICA

ALCANCE DE LAS COBERTURAS

BÁSICO DE VIDA

MUERTE POR CUALQUIER CAUSA, INCLUIDO SIDA, SUICIDIO, HOMICIDIO, ACTOS TERRORISTAS SIEMPRE Y CUANDO EL ASEGURADO ACTÚE COMO UN SUJETO PASIVO DENTRO DEL EVENTO, ENFERMEDAD PREEXISTENTE DECLARADA Y ACEPTADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS. ES EL FALLECIMIENTO DE CUALQUIERA DE LAS PERSONAS AMPARADAS, POR CUALQUIER CAUSA NATURAL O ACCIDENTAL, INCLUYENDO EL SUICIDIO Y EL HOMICIDIO A PARTIR DE LA FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.

EXTENSIÓN DE AMPARO A MUERTE PRESUNTA POR DESAPARICIÓN

COBERTURA DE VIDA POR MUERTE PRESUNTA POR DESAPARICIÓN: LA DECLARATORIA DE MUERTE PRESUNTA POR DESAPARECIMIENTO PROCEDERÁ A PARTIR DEL MOMENTO EN EL QUE SEA DECLARADA Y NOTIFICADA POR UN JUEZ O AUTORIDAD COMPETENTE, EN ESTE ORDEN DE IDEAS EL PERIODO DE DOS AÑOS DE PRESCRIPCIÓN ORDINARIA SE EMPEZARÁ A CONTABILIZAR A PARTIR DE LA FECHA EN QUE EL BMM TENGA CONOCIMIENTO DE LA DECLARATORIA DE MUERTE PRESUNTA DEBIDAMENTE EJECUTORIADA, LA PRESCRIPCIÓN EXTRAORDINARIA DE CINCO (5) AÑOS, CORRERÁ CONTRA TODA CLASE DE PERSONAS Y EMPEZARÁ A CONTARSE DESDE EL MOMENTO EN QUE NACE EL RESPECTIVO DERECHO; ES DECIR, DESDE LA SENTENCIA DEBIDAMENTE EJECUTORIADA.

SUICIDIO Y HOMICIDIO



USUARIO: YMROCHAS

Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR POLIZA No.62



CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 2	
TOMADOR	BANCO MUNDO MUJER S. A.	NIT	900.768.933-8
DIRECCIÓN	KR 11 5 56 VALENCIA, POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO	8339494

NO OBSTANTE, LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, LA ASEGURADORA, AMPARARÁ LA MUERTE POR SUICIDIO U HOMICIDIO DESDE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL AMPARO PARA CADA DEUDOR.

INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE E INVALIDEZ (ITP)
CUYA DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD LABORAL SEA IGUAL O SUPERIOR AL CINCUENTA POR CIENTO (50%), SEGÚN DICTAMEN EMITIDO POR UN MÉDICO LEGALMENTE HABILITADO PARA CALIFICAR LA INCAPACIDAD (ESPECIALISTA EN MEDICINA LABORAL O SALUD OCUPACIONAL) CON BASE EN EL MANUAL ÚNICO DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ VIGENTE, A LA FECHA DE CALIFICACIÓN, O LA JUNTA REGIONAL O NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, ARL, EPS O AFP AL QUE ESTÉ AFILIADO EL ASEGURADO CLIENTE DEL BANCO.
LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PAGARÁ LA SUMA DE DINERO INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, ÚNICAMENTE CUANDO LA CAUSA QUE ORIGINA LA ITP DEL CLIENTE DEUDOR SE PRESENTA DENTRO DE LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO.

CLAUSULA DE IRREVOCABILIDAD ITP
NO SE REVOCARÁ EL AMPARO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

ENFERMEDADES GRAVES 70%
CUANDO AL CLIENTE DEUDOR LE SEA DIAGNOSTICADO POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO ALGUNA DE LAS ENFERMEDADES GRAVES O PROCEDIMIENTOS MÉDICOS CUBIERTOS Y QUE SE DEFINAN EXPLÍCITAMENTE EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA, LA ASEGURADORA PAGARÁ LA SUMA CORRESPONDIENTE AL 70% DE LA SUMA ASEGURADA COMO ANTICIPO DEL AMPARO BÁSICO DE VIDA, CUANDO SE PRESENTE CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES:

- A. INFARTO DE MIOCARDIO
- B. CÁNCER
- C. ACCIDENTE O ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR ACV-ECV
- D. INSUFICIENCIA RENAL
- E. ESCLEROSIS MÚLTIPLE
- F. QUEMADURAS GRAVES
- G. TRASPLANTE DE ÓRGANOS
- H. HEMIPLEJIA O PARAPLEJIA
- I. OPERACIÓN DE VÁLVULA CARDIACA
- J. CIRUGÍA DE LA AORTA.
- K. INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POR ENFERMEDAD DE LAS ARTERIAS CORONARIAS

PERÍODO DE CARENCIA ENFERMEDADES GRAVES
PERÍODO DE CARENCIA PARA ESTE AMPARO DE 60 DÍAS. EL AMPARO DE ENFERMEDAD GRAVE INICIA A PARTIR DEL DÍA SESENTA Y UNO (61), CONTADO DESDE EL INICIO DE VIGENCIA DEL SEGURO, PARA CADA UNO DE LOS ASEGURADOS. TAL PERÍODO DE CARENCIA NO SE APLICA EN LAS RENOVACIONES DEL PRESENTE SEGURO.

NO APLICACIÓN DE PREEXISTENCIAS
LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA SIN REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD A TODAS LAS PERSONAS CON CRÉDITOS DE VALOR IGUAL O INFERIOR A CINCUENTA MILLONES DE PESOS \$50.000.000 INCLUYENDO CUALQUIER VARIACIÓN EN LA SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL Y QUE FORMEN PARTE DEL GRUPO ASEGURADO.

NOTA: SIGNIFICA QUE SE ESTÁ LEVANTANDO TODA RESTRICCIÓN Y TODOS LOS REQUISITOS DE LA PÓLIZA PARA CUALQUIER CRÉDITO MENOR O IGUAL A CINCUENTA MILLONES DE PESOS \$50.000.000 EN CUALQUIER AMPARO DE LA PÓLIZA QUE SE VEA AFECTADO.

EXCLUSIONES GENERALES APLICABLES A TODOS LOS AMPAROS

- GUERRA (DECLARADA O NO), GUERRA CIVIL, INVASIÓN, REBELIÓN.
- TERRORISMO ACTIVO POR PARTE DEL ASEGURADO.
- TERRORISMO NUCLEAR, BIOLÓGICO, QUÍMICO Y RADIOACTIVO.
- FISIÓN O FUSIÓN NUCLEAR, LIBERACIÓN SÚBITA DE ENERGÍA ATÓMICA, RADIACIÓN NUCLEAR Y CONTAMINACIÓN RADIOACTIVA.

DURACIÓN DE LA COBERTURA INDIVIDUAL
LA COBERTURA INDIVIDUAL COMENZARÁ A PARTIR DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO PARA LOS CRÉDITOS ACTUALES DEL BANCO Y A PARTIR DE LA FECHA Y HORA DEL DESEMBOLSO DE CADA CRÉDITO NUEVO Y ESTARÁ VIGENTE, EN UNO Y OTRO CASO, HASTA LA CANCELACIÓN TOTAL DE LA DEUDA INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO A: PRORROGAS, REFINANCIACIONES, RENOVACIONES, UNIFICACIONES, AMPLIACIONES Y CUALQUIER OTRO TIPO DE ACUERDO SUSCRITO CON LOS CLIENTES DEL BANCO EN LAS DIFERENTES OPERACIONES DE CRÉDITO.

VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL
EL VALOR ASEGURADO POR CADA CRÉDITO CORRESPONDERÁ AL SALDO INICIAL DE LA DEUDA RELACIONADO CON LA OPERACIÓN DE CRÉDITO. EL BANCO MUNDO MUJER, SERÁ EL BENEFICIARIO DEL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA RELACIONADO SEGÚN CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL ÁREA RESPECTIVA DEL BANCO AL MOMENTO DEL FALLECIMIENTO O DE LA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE O DE LA ENFERMEDAD GRAVE DEL DEUDOR SEGÚN SEA EL CASO, DE PRESENTARSE UN EXCEDENTE EN LA INDEMNIZACIÓN, SERÁ PARA EL DEUDOR O LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS POR EL DEUDOR O LOS DE LEY EN CASO DE AUSENCIA DE DESIGNACIÓN.

VALOR ASEGURADO MÁXIMO POR DEUDOR
EL MÁXIMO VALOR ASEGURADO POR PERSONA EN UNO O VARIOS CRÉDITOS NO PODRÁ SER SUPERIOR A 650 SMLV.

EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

AMPAROS	EDAD MINIMA	EDAD MAXIMA	EDAD MÁXIMA
---------	-------------	-------------	-------------



USUARIO: YMROCHAS

Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR POLIZA No.62



CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 3	
TOMADOR	BANCO MUNDO MUJER S. A.	NIT	900.768.933-8
DIRECCIÓN	KR 11 5 56 VALENCIA, POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO	8339494

BÁSICO: (MUERTE POR CUALQUIER CAUSA)	DE INGRESO	DE INGRESO	DE PERMANENCIA
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	18 AÑOS	73 AÑOS + 364 DÍAS	HASTA LA FINALIZACIÓN DEL CRÉDITO
364 DÍAS.	18 AÑOS	72 AÑOS + 364 DÍAS	HASTA LA FINALIZACIÓN DEL CRÉDITO MÁXIMO 74 AÑOS + 364 DÍAS.
ENFERMEDADES GRAVES 70%	18 AÑOS	64 AÑOS + 364 DÍAS	67 AÑOS + 364 DÍAS

REQUISITOS PARA EL PAGO DE INDEMNIZACIONES:

TENIENDO EN CUENTA LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LOS LITERALES A Y D DEL ARTÍCULO 11 DE LA LEY 1328 DE 2009 EL ASEGURADO TENDRÁ PLENA LIBERTAD PROBATORIA PARA ESCOGER CUALQUIERA DE LOS MEDIOS PROBATORIOS PERMITIDOS POR LA LEY, SIEMPRE Y CUANDO EL ELEGIDO SEA IDÓNEO, CONDUCENTE Y PERTINENTE PARA DEMOSTRAR CLARAMENTE TALES HECHOS. TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR, A CONTINUACIÓN, SE RELACIONA LA TOTALIDAD DE LOS DOCUMENTOS PARA EFECTO DE ADELANTAR EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE AL PAGO DE INDEMNIZACIONES.

EN CASO DE MUERTE

- CERTIFICACIÓN QUE EMITIRÁ EL BANCO, DONDE SE ESPECIFIQUE EL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DE LA OCURRENCIA DEL FALLECIMIENTO, INCLUYENDO CAPITAL, INTERESES CORRIENTES, INTERESES DE MORA, GASTOS Y HONORARIOS DE COBRANZA, PRIMAS DE SEGURO, Y CUALQUIER OTRA SUMA A CARGO DEL DEUDOR RELACIONADA CON LA OPERACIÓN DEL CRÉDITO. PARA EL CASO EN QUE EL BENEFICIARIO O CLIENTE DEUDOR SOLICITE EL PAGO A TRAVÉS DE CONSIGNACIÓN EN SU CUENTA DE AHORROS DEL BMM, EL BANCO ADJUNTARÁ LA CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE LA CUENTA DE AHORROS, A NOMBRE DEL BENEFICIARIO, EN LA CUAL SE DEPOSITARÁ EL EXCEDENTE (SI APLICA) DE LA INDEMNIZACIÓN.
- REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN O COPIA O CERTIFICADO EXPEDIDO POR NOTARIO PÚBLICO.
- DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA CALIDAD DE BENEFICIARIOS DESIGNADOS O LOS DE LEY, PARA PAGO DEL EXCEDENTE.
- SOLICITUD INDIVIDUAL DE SEGURO, HISTORIA CLÍNICA COMPLETA Y DECLARACIÓN DE ESTADO DE SALUD, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA POR EL ASEGURADO, CUANDO LA CAUSA DE LA MUERTE ES POR ENFERMEDAD, MUERTE VIOLENTA, Y SERÁ EXIGIBLE ÚNICAMENTE PARA CRÉDITOS SUPERIORES A CINCUENTA MILLONES \$50.000.000.

LA DECLARATORIA DE MUERTE PRESUNTA POR DESAPARECIMIENTO PROCEDERÁ A PARTIR DEL MOMENTO EN EL QUE SEA DECLARADA Y NOTIFICADA POR UN JUEZ O AUTORIDAD COMPETENTE, EN ESTE ORDEN DE IDEAS EL PERIODO DE DOS AÑOS DE PRESCRIPCIÓN ORDINARIA SE EMPEZARÁ A CONTABILIZAR A PARTIR DE LA FECHA EN QUE EL BMM TENGA CONOCIMIENTO DE LA DECLARATORIA DE MUERTE PRESUNTA DEBIDAMENTE EJECUTORIADA, LA PRESCRIPCIÓN EXTRAORDINARIA DE CINCO (5) AÑOS, CORRERÁ CONTRA TODA CLASE DE PERSONAS Y EMPEZARÁ A CONTARSE DESDE EL MOMENTO EN QUE NACE EL RESPECTIVO DERECHO; ES DECIR ,DESDE LA SENTENCIA DEBIDAMENTE EJECUTORIADA.

EN CASO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

- CERTIFICACIÓN QUE EMITIRÁ EL BANCO, DONDE SE ESPECIFIQUE EL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DEL DICTAMEN DE LA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, INCLUYENDO CAPITAL, INTERESES CORRIENTES, INTERESES DE MORA, GASTOS Y HONORARIOS DE COBRANZA, PRIMAS DE SEGURO, Y CUALQUIER OTRA SUMA A CARGO DEL DEUDOR RELACIONADA CON LA OPERACIÓN DEL CRÉDITO. PARA EL CASO EN QUE EL CLIENTE DEUDOR SOLICITE EL PAGO A TRAVÉS DE CONSIGNACIÓN EN SU CUENTA DE AHORROS DEL BMM, EL BANCO SUMINISTRARÁ A LA COMPAÑÍA ASEGURADORA LA CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE LA CUENTA DE AHORROS DEL BENEFICIARIO DEL SEGURO (CLIENTE/DEUDOR)
- CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ EMITIDA POR LA JUNTA MÉDICA REGIONAL O NACIONAL DE INVALIDEZ O DICTAMEN DE LA ARL, EPS O AFP A LA CUAL ESTÉ AFILIADO EL ASEGURADO. SE PAGARÁ CON LA CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR UN MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA LABORAL O SALUD OCUPACIONAL O LOS MANUALES DE LOS RÉGIMENES ESPECIALES O EXCEPTUADOS DE LA LEY 100 DEL 93.
- SOLICITUD INDIVIDUAL DE SEGURO Y DECLARACIÓN DE ESTADO DE SALUD, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA POR EL ASEGURADO.

NOTA: LA CUSTODIA DE LA SOLICITUD INDIVIDUAL DE SEGURO Y DECLARACIÓN DE ESTADO DE SALUD, ES DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA.

EN CASO DE QUE LA ASEGURADORA EXIGIERA LA CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ EMITIDA POR LA JUNTA MÉDICA REGIONAL O NACIONAL DE INVALIDEZ, LOS COSTOS QUE GENERE ESTE TRÁMITE CORRERÁN EN SU TOTALIDAD POR CUENTA DE LA ASEGURADORA.

EN CASO DE ENFERMEDADES GRAVES

- CERTIFICACIÓN QUE EMITIRÁ EL BANCO, DONDE SE ESPECIFIQUE EL SALDO INSOLUTO DE LA DEUDA A LA FECHA DEL DICTAMEN, INCLUYENDO CAPITAL, INTERESES CORRIENTES, INTERESES DE MORA, GASTOS Y HONORARIOS DE COBRANZA, PRIMAS DE SEGURO, Y CUALQUIER OTRA SUMA A CARGO DEL DEUDOR RELACIONADA CON LA OPERACIÓN DE CRÉDITO. PARA EL CASO EN QUE EL CLIENTE DEUDOR SOLICITE EL PAGO A TRAVÉS DE CONSIGNACIÓN EN SU CUENTA DE AHORROS DEL BMM, EL BANCO SUMINISTRARÁ A LA COMPAÑÍA ASEGURADORA LA CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN DE LA CUENTA DEL BENEFICIARIO DEL SEGURO (CLIENTE/DEUDOR).
- SOLICITUD INDIVIDUAL DE SEGURO Y DECLARACIÓN DE ESTADO DE SALUD, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA POR EL ASEGURADO.
- HISTORIA CLÍNICA Y CERTIFICACIÓN MÉDICA DEL FACULTATIVO QUE ATENDIÓ AL ASEGURADO.

PLAZO PARA EL PAGO DE LAS INDEMNIZACIONES

AXA COLPATRIA EFECTUARÁ EL PAGO DE LAS INDEMNIZACIONES EN UN PERIODO NO MAYOR A CINCO (5) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA.

1. CLÁUSULA ESPECIAL DE PAGO AUTOMÁTICO: LAS RECLAMACIONES PARA EL AMPARO DE VIDA DEL DEUDOR CUYO VALOR ASEGURADO (DEUDA) SEA IGUAL O INFERIOR A CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$50.000.000) DEBIDAMENTE SOPORTADA CON LA DOCUMENTACIÓN MÍNIMA SE PAGARÁN SIN APLICACIÓN DE LAS CLÁUSULAS DE RETENCIÓN O EXCLUSIÓN DE PREEXISTENCIA.

2. CLÁUSULA ESPECIAL PARA EL AMPARO DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PARA CRÉDITOS MENORES DE TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$35.000.000)

- a. LAS RECLAMACIONES QUE AFECTEN ESTE AMPARO Y CUYO VALOR SEA IGUAL O INFERIOR A \$35.000.000. SE EVALUARÁN POR PARTE DEL ÁREA MÉDICA SOLO CON LA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA APORTADA
- b. DE NO EXISTIR CLARIDAD SOBRE LA COBERTURA DEL AMPARO Y SI LA ASEGURADORA SOLICITA LA CALIFICACIÓN DE LA PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL, ÉSTA ASUMIRÁ EL COSTO DE LA CALIFICACIÓN
- c. EN CASO EN QUE EL DEUDOR DEMUESTRE HABER PAGADO LA CALIFICACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL, LA ASEGURADORA PROCEDERÁ A EFECTUAR EL REEMBOLSO UNA VEZ EL DEUDOR PRESENTE LOS SOPORTES DEL PAGO EFECTUADO.



POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR POLIZA No.62



CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 4	
TOMADOR	BANCO MUNDO MUJER S. A.	NIT	900.768.933-8
DIRECCIÓN	KR 11 5 56 VALENCIA, POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO	8339494

LÍNEA EXPRESS PARA ATENCIÓN DE SINIESTROS: AXA COLPATRIA PONE A DISPOSICIÓN DEL BANCO MUNDO MUJER COMO SERVICIO ESPECIAL, LA LÍNEA EXPRESS PARA ATENCIÓN DE SINIESTROS OCURRIDOS POR MUERTE, HASTA POR UN VALOR ASEGURADO DE \$3.000.000 DE PESOS M/CTE. EFECTUANDO EL PAGO EN UN TIEMPO DE TRES (3) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN EXIGIDA.

SUSPENSIÓN DE LOS TÉRMINOS DE PRESCRIPCIÓN
QUEDA CONVENIDO Y ACEPTADO QUE LOS TÉRMINOS DE PRESCRIPCIÓN APLICABLES A CUALQUIER SINIESTRO SE SUSPENDERÁN POR TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE SE RECIBA LA DOCUMENTACIÓN EN EL BANCO. TRANSCURRIDO ESTE TIEMPO CONTINUARÁ EL CÓMPUTO DE LOS TÉRMINOS.

CLAUSULAS OBLIGATORIAS

AMPLIACIÓN AVISO DE SINIESTRO:
SE APLICARÁ EL TÉRMINO DE LA PRESCRIPCIÓN ORDINARIA DE DOS (2 AÑOS) Y EXTRAORDINARIA DE CINCO (5 AÑOS)

CONTINUIDAD DE COBERTURA
SE OTORGA CONTINUIDAD DE COBERTURA A TODOS LOS DEUDORES QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTREN ASEGURADOS, SIN REQUISITOS ADICIONALES DE ASEGURABILIDAD.
LA VIGENCIA DE LOS DIFERENTES SEGUROS SERÁ HASTA LA CANCELACIÓN DE LA DEUDA INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO A: PRORROGAS, REFINANCIACIONES, RENOVACIONES, UNIFICACIONES, REESTRUCTURACIONES Y CUALQUIER OTRO EVENTO SIMILAR SUSCRITO CON LOS CLIENTES DEL BANCO EN LAS DIFERENTES OPERACIONES DE CRÉDITO.
CUANDO SE PRESENTE UNA RECLAMACIÓN POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, Y ESTA NO LLEGARE AL PORCENTAJE REQUERIDO POR LA PÓLIZA PARA SU PAGO, LA COBERTURA NO CESARÁ Y POR LO TANTO LOS AMPAROS SEGUIRÁN VIGENTES.

COBERTURA ESPECIAL
PARA VALORES ASEGURADOS INFERIORES A CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$50.000.000) LA ASEGURADORA OTORGARÁ COBERTURA SIN TENER EN CUENTA PREEXISTENCIAS, ES DECIR, QUE SE AMPAREN AQUELLAS PREEXISTENCIAS INFORMADAS POR EL CLIENTE EN LA DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD SIN QUE SE APLIQUEN EXCLUSIONES DE COBERTURA PARCIALES O TOTALES.

EN EL CASO DE CLIENTES REPRESENTANTES LEGALES DE UNA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, SOCIEDAD EN COMANDITA, SOCIEDAD DE HECHO Y EN GENERAL, AQUELLAS CUYA RESPONSABILIDAD SE DELIMITA CLARAMENTE EN CABEZA DE UN REPRESENTANTE LEGAL, APLICA PARA VALORES ASEGURADOS INFERIORES A OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$80.000.000).

CONOCIMIENTO DEL RIESGO
LA ASEGURADORA MANIFIESTA QUE CONOCE EL RIESGO Y QUE PARTIENDO DE ESTA BASE HA HECHO LA TASACIÓN Y HA ESTABLECIDO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.

CONVERTIBILIDAD
LOS DEUDORES QUE TERMINEN SUS OBLIGACIONES CON EL BANCO Y DESEEN CONTINUAR ASEGURADOS GOZARÁN DEL BENEFICIO DE CONVERTIBILIDAD.

ERRORES E INEXACTITUDES
SI EL TOMADOR INCURRIESE EN ERRORES E INEXACTITUDES IMPUTABLES A ÉL Y AL ASEGURADO, EL PRESENTE CONTRATO NO SERÁ NULO NI HABRÁ LUGAR A LA APLICACIÓN DEL INCISO TERCERO DEL ARTÍCULO 1058 DEL CÓDIGO DE COMERCIO SOBRE REDUCCIÓN PORCENTUAL DE LA PRESTACIÓN ASEGURADA, EN ESTE CASO, SE LIQUIDARÁ LA PRIMA ADECUADA AL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO.

REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD

RANGO DE EDAD	ENTRE Y	MENOR O IGUAL A			
			\$ 50.000.000	\$ 200.000.001	\$ 300.000.001
18-65		SIN EXCLUSIONES*	\$ 200.000.000	\$ 300.000.000	\$ 1.000.000.000
			PERFIL 1	PERFIL 1	PERFIL 3
65 AÑOS + 1 DÍA-73 AÑOS					
+364 DÍAS		SIN EXCLUSIONES*	PERFIL 1	PERFIL 2	PERFIL 3

*CUANDO SE TRATE DE DEUDORES QUE SEAN REPRESENTANTES LEGALES, EL VALOR MÁXIMO SIN EXCLUSIONES SE EXTIENDE HASTA \$ 80.000.000

DESCRIPCIÓN DE LOS REQUISITOS/PERFILES

PERFIL 1 DECLARACIÓN INCLUIDA EN EL FORMATO UNIFICADO CON EL BANCO
PERFIL 2 DECLARACIÓN INCLUIDA EN EL FORMATO UNIFICADO CON EL BANCO + EXAMEN MÉDICO + EXAMEN DE ORINA
PERFIL 3 DECLARACIÓN INCLUIDA EN EL FORMATO UNIFICADO CON EL BANCO + EXAMEN MÉDICO + EXAMEN DE ORINA + ELECTROCARDIOGRAMA (EKG) + CUADRO HEMÁTICO + PERFIL LIPÍDICO + GLICEMIA + ÁCIDO ÚRICO EN SANGRE + CREATININA EN SANGRE + TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)

EXÁMENES MÉDICOS

LA ASEGURADORA GARANTIZARÁ LA ADECUADA PRESTACIÓN DE ESTE SERVICIO EN LAS CIUDADES DONDE EL BANCO TENGA PRESENCIA, INDICANDO LA RED DE CENTROS MÉDICOS EN DONDE LOS CLIENTES DEUDORES DEL BANCO PUEDAN PRACTICARSE LOS EXÁMENES MÉDICOS CUANDO ESTOS SEAN EXIGIDOS POR LA ASEGURADORA.

MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO



USUARIO: YMROCHAS

Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR POLIZA No.62



CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 5
TOMADOR	BANCO MUNDO MUJER S. A.	NIT 900.768.933-8
DIRECCIÓN	KR 11 5 56 VALENCIA, POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO 8339494

SI DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO SE PRESENTAN MODIFICACIONES A LAS CONDICIONES GENERALES LEGALMENTE ESTABLECIDAS PARA LA PÓLIZA, QUE REPRESENTEN UN BENEFICIO EN FAVOR DEL ASEGURADO, TALES MODIFICACIONES SE CONSIDERARÁN AUTOMÁTICAMENTE INCORPORADAS A LA PÓLIZA.

PAGO DE LA PRIMA

EL BANCO SUMINISTRARÁ A LA ASEGURADORA DE FORMA MENSUAL, LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A DESEMBOLSOS NUEVOS Y/O EMISIONES, MEDIANTE CANAL SEGURO SFTP O SIMILAR QUE PARA ESTE FIN DEFINA EL BANCO.

LOS RECAUDOS EFECTUADOS POR EL BANCO, POR CONCEPTO DE PRIMAS DE SEGURO, SERÁN REPORTADOS A LA ASEGURADORA DENTRO DE LOS TRES (3) PRIMEROS DÍAS HÁBILES DEL MES SIGUIENTE. UNA VEZ SUMINISTRADA ESTA INFORMACIÓN, LA ASEGURADORA TENDRÁ DOS (2) DÍAS HÁBILES PARA REMITIR A EL BANCO LA RESPECTIVA FACTURACIÓN O DOCUMENTO DE COBRO, UNA VEZ RECIBIDA, EL BANCO PROCEDERÁ AL DÍA SIGUIENTE A EFECTUAR EL PAGO DE LAS PRIMAS A LA ASEGURADORA, MEDIANTE TRASLADO DIRECTO A LA CUENTA DE AHORROS QUE LA ASEGURADORA CONSTITUIRÁ PARA TAL EFECTO EN LA AGENCIA DEL BANCO QUE ESTA DETERMINE.

BOLSA ANUAL PARA EL PAGO COMERCIAL DE SINIESTROS

\$150.000.000 COMO ÚNICO VALOR APLICABLE PARA EL GRUPO I Y GRUPO II

PRIMA MENSUAL POR ASEGURADO

TASA DE PRIMA MENSUAL POR MILLON

\$1.087 MIL OCHENTA Y SIETE PESOS POR MILLÓN DESEMBOLSADO

NOTA: PARA LA CARTERA VIGENTE AL 1 DE NOVIEMBRE DE 2021 SE MANTENDRÁN LAS CONDICIONES DE TASA PACTADAS CON CADA DEUDOR HASTA LA CANCELACIÓN TOTAL DE LA DEUDA

COSTO DE ADMINISTRACIÓN Y RECAUDO

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. RECONOCERÁ A BANCO MUNDO MUJER S.A. POR CONCEPTO DE COSTO DE ADMINISTRACIÓN Y RECAUDO LA SIGUIENTE TARIFA:

GRUPO TARIFA POR COSTO DE ADMINISTRACIÓN Y RECAUDO

GRUPO I STOCK CUARENTA Y DOS POR CIENTO (42%) NETO MÁS IVA SOBRE EL VALOR TOTAL DE LAS PRIMAS MENSUALES A CANCELAR A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS CONTRA LA PRESENTACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE CUENTA DE COBRO O FACTURA. NUEVOS DESEMBOLSOS CUARENTA Y NUEVE PUNTO SESENTA Y SIETE POR CIENTO (49,67%) NETO MÁS IVA SOBRE EL VALOR TOTAL DE LAS PRIMAS MENSUALES A CANCELAR A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS CONTRA LA PRESENTACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE CUENTA DE COBRO O FACTURA. SIN QUE EN NINGÚN CASO ESTA COMISIÓN SEA INFERIOR A \$540 POR MILLÓN MÁS IVA

NOTA: UNA VEZ EL BANCO EFECTÚE EL TRASLADO DE LAS PRIMAS A LA ASEGURADORA, EL BANCO REALIZARÁ EL DESCUENTO A LA CUENTA DE AHORROS DE LA ASEGURADORA, DEL PORCENTAJE DE RECONOCIMIENTO POR LOS COSTOS DE ADMINISTRACIÓN.

CLAUSULADO FORMA 10/12/2020-1404-P-34-V1600/DICIE/2020- D00I

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

USUARIO: YMROCHAS



POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDOR POLIZA No.62

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 6	
TOMADOR	BANCO MUNDO MUJER S. A.	NIT	900.768.933-8
DIRECCIÓN	KR 11 5 56 VALENCIA, POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO	8339494



8687E555DA47F41

USUARIO: YMROCHAS



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
860.002.183-9

SUC.	RAMO	POLIZA No.
29	59	62

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NUMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARATULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERAN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$**0.00
FORMA DE PAGO CONVENIDA : CONTADO 45 DIAS

PLAN DE PAGOS

SEGUN EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA LA INICIACION DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE (30) TREINTA DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO.

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SE FIRMA EN BOGOTA

EN DICIEMBRE 24

DE 2021

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

EL ASEGURADO



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelorodriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

USUARIO: YMROCHAS