

13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD DÍA 9 MES 10 AÑO 2013			CERTIFICADO DE RENOVACION			N° CERTIFICADO 7			CIA. PÓLIZA LIDER N°			CERTIFICADO LIDER N°			A.P. NO																																																																																							
TOMADOR 3053950-SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS									NIT 900.363.673-9																																																																																													
DIRECCIÓN CARRERA 28 44 35, PALMIRA, VALLE DEL CAUCA									TELÉFONO 2879000																																																																																													
ASEGURADO 3053950-SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS									NIT 900.363.673-9																																																																																													
DIRECCIÓN CARRERA 28 44 35, PALMIRA, VALLE DEL CAUCA									TELÉFONO 2879000																																																																																													
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 1.00			404	4	9	10	2013	1	10	2013	00:00	1	10	2014	00:00	365																																																																																						
CARGAR A: SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS									FORMA DE PAGO 11. PAGO A 30,60 Y 9			VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 2,500,000,000.00																																																																																										
<p>Riesgo: 1 - CLINICA PALMA REAL CARRERA 28 NO. 44-35, PALMIRA, VALLE DEL CAUCA</p> <p>Categoría: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES</p> <p>AMPAROS CONTRATADOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Amparo</th> <th>Valor Asegurado</th> <th>AcumVA</th> <th>Prima</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP</td> <td>2,500,000,000.00</td> <td>NO</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES</td> <td>2,500,000,000.00</td> <td>NO</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS</td> <td>2,500,000,000.00</td> <td>NO</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES</td> <td>2,500,000,000.00</td> <td>NO</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>GASTOS JUDICIALES</td> <td></td> <td>NO</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>LIMITE AGREGADO ANUAL</td> <td>500,000,000.00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>LIMITE POR EVENTO O PERSONA</td> <td>40,000,000.00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES</td> <td>Mínimo 0.00 SMMLV</td> <td>DEMÁS EVENTOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>GASTOS MEDICOS</td> <td></td> <td>NO</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>LIMITE AGREGADO ANUAL</td> <td>500,000,000.00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>LIMITE POR EVENTO O PERSONA</td> <td>125,000,000.00</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>DANOS EXTRAPATRIMONIALES</td> <td>400,000,000.00</td> <td>NO</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA</td> <td>Mínimo 10,000,000.00 \$</td> <td>POR EVENTO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES</td> <td>2,500,000,000.00</td> <td>SI</td> <td>100,000,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA</td> <td>Mínimo 10,000,000.00 \$</td> <td>POR EVENTO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>BENEFICIARIOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre/Razón Social</th> <th>Documento</th> <th>Porcentaje Tipo Benef</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TERCEROS AFECTADOS</td> <td>NIT 000</td> <td>100.000 % NO APLICA</td> </tr> </tbody> </table> <p>RCP-006-3 - POLIZA DE SEGURO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIV</p> <p>Texto Continua en Hojas de Anexos...</p>																	No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima	1	** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP	2,500,000,000.00	NO	0.00	2	** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	2,500,000,000.00	NO	0.00	4	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	2,500,000,000.00	NO	0.00	6	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	2,500,000,000.00	NO	0.00	10	GASTOS JUDICIALES		NO	0.00		LIMITE AGREGADO ANUAL	500,000,000.00				LIMITE POR EVENTO O PERSONA	40,000,000.00				Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES	Mínimo 0.00 SMMLV	DEMÁS EVENTOS		7	GASTOS MEDICOS		NO	0.00		LIMITE AGREGADO ANUAL	500,000,000.00				LIMITE POR EVENTO O PERSONA	125,000,000.00			9	DANOS EXTRAPATRIMONIALES	400,000,000.00	NO	0.00		Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA	Mínimo 10,000,000.00 \$	POR EVENTO		5	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	2,500,000,000.00	SI	100,000,000.00		Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA	Mínimo 10,000,000.00 \$	POR EVENTO		Nombre/Razón Social	Documento	Porcentaje Tipo Benef	TERCEROS AFECTADOS	NIT 000	100.000 % NO APLICA
No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima																																																																																																		
1	** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP	2,500,000,000.00	NO	0.00																																																																																																		
2	** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	2,500,000,000.00	NO	0.00																																																																																																		
4	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	2,500,000,000.00	NO	0.00																																																																																																		
6	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	2,500,000,000.00	NO	0.00																																																																																																		
10	GASTOS JUDICIALES		NO	0.00																																																																																																		
	LIMITE AGREGADO ANUAL	500,000,000.00																																																																																																				
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	40,000,000.00																																																																																																				
	Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES	Mínimo 0.00 SMMLV	DEMÁS EVENTOS																																																																																																			
7	GASTOS MEDICOS		NO	0.00																																																																																																		
	LIMITE AGREGADO ANUAL	500,000,000.00																																																																																																				
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	125,000,000.00																																																																																																				
9	DANOS EXTRAPATRIMONIALES	400,000,000.00	NO	0.00																																																																																																		
	Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA	Mínimo 10,000,000.00 \$	POR EVENTO																																																																																																			
5	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	2,500,000,000.00	SI	100,000,000.00																																																																																																		
	Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA	Mínimo 10,000,000.00 \$	POR EVENTO																																																																																																			
Nombre/Razón Social	Documento	Porcentaje Tipo Benef																																																																																																				
TERCEROS AFECTADOS	NIT 000	100.000 % NO APLICA																																																																																																				
<p>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).</p> <p>EL PAGO TARDIO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.</p>									<table border="1"> <tbody> <tr> <td>PRIMA</td> <td>\$**100,000,000.00</td> </tr> <tr> <td>GASTOS</td> <td>\$*****0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA-RÉGIMEN COMÚN</td> <td>\$**16,000,000.00</td> </tr> <tr> <td>AJUSTE AL PESO</td> <td>\$*****0.00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL A PAGAR EN PESOS</td> <td>\$*116,000,000.00</td> </tr> </tbody> </table>								PRIMA	\$**100,000,000.00	GASTOS	\$*****0.00	IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$**16,000,000.00	AJUSTE AL PESO	\$*****0.00	TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*116,000,000.00																																																																												
PRIMA	\$**100,000,000.00																																																																																																					
GASTOS	\$*****0.00																																																																																																					
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$**16,000,000.00																																																																																																					
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00																																																																																																					
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*116,000,000.00																																																																																																					
<p>18/06/2015 16:38:46</p> <p></p> <p>FIRMA Y SELLO AUTORIZADO</p>									<p>SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCIÓN No. 7029 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 1996. LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGUN DECRETO REGLAMENTARIO No 2509 DE 1985. SOMOS AUTORETENEDORES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA PARA LA EQUITAD CREE SEGUN DECRETO 1828 DEL 23 DE AGOSTO DE 2013.</p> <p>EL TOMADOR</p>																																																																																													
DISTRIBUCIÓN									INTERMEDIARIOS																																																																																													
CÓDIGO	COMPANÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN																																																																																														
				2034	1	DELIMA MARSH S.A. LOS	15.00	15,000,000.0																																																																																														

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1007640 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: RENOVACION

7

RAMO: RESPONSABILIDAD CIVIL CLÍNICAS Y HOSPITALES

TOMADOR: NOMBRE: SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS
NIT: : 9003636739
DIRECCIÓN COMERCIAL: CARRERA 28 44 35

ASEGURADO: NOMBRE: SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS
NIT: : 9003636739
DIRECCIÓN COMERCIAL: CARRERA 28 44 35

BENEFICIARIOS: USUARIOS DEL SERVICIO / TERCEROS AFECTADOS

CIUDAD: PALMIRA - VALLE DEL CAUCA

VIGENCIA: DOCE MESES, INICIO DE VIGENCIA A SER ACORDADO

RIESGOS AMPARADOS:

1. CLÍNICA PALMA REAL, UBICADA EN LA CRA. 28 NO. 44-35 PALMIRA-VALLE DEL CAUCA
2. UNIDADES INTEGRALES DE SALUD
3. UNIDADES DE PREVENCIÓN
4. UNIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN Y DE MEDICINA PREPAGADA
5. SALAS VIP SINERGIA (4)
6. UIS SINERGIA (16)
7. UPREC SINERGIA (16)

OBJETO DEL SEGURO

Amparar la responsabilidad civil propia de la clínica, hospital y/u otro tipo de establecimientos o instituciones médicas bajo las limitaciones y exclusiones descritas en el clausulado general, incluyendo predios, labores y operaciones, además de la responsabilidad civil en que incurra la entidad asegurada exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos ocurridos y reclamados durante la vigencia de la presente póliza.

ACTIVIDAD: Prestación de servicios de salud, IPS con internación denominada CLÍNICA PALMA REAL y en las Unidades de promoción y prevención a nivel nacional

MODALIDAD DE SEGURO: Póliza bajo la modalidad CLAIMS MADE

CLAUSULADO: Clausulado Previsora RCP-006-3

RETROACTIVIDAD: Agosto 1 de 2.011

ÁMBITO TERRITORIAL: Colombia

JURISDICCIÓN: Colombia

LIMITE ASEGURADO: \$2.500.000.000 evento / vigencia

COSTO DEL SEGURO: Tasa de 4% + IVA (\$116.000.000 incluido IVA)

DEDUCIBLES:

1. Gastos médicos: Sin deducible
2. Gastos de defensa: 10% de los gastos incurridos
3. Demás amparos: 10% del valor de la pérdida, mínimo \$10.000.000

SUBLÍMITES

1. Gastos judiciales, de defensa o de abogados: sublimitado a \$40.000.000 por evento y \$500.000.000 en el agregado anual. Solo se reconocerá como honorarios profesionales aquellos establecidos en las tarifas de los colegios de abogados de la respectiva ciudad, previa aplicación del deducible pactado.
 2. Gastos médicos de emergencia, sublimitado a \$125.000.000 por evento, máximo 20 SMMLV por persona y \$500.000.000 por vigencia. Se entiende aquellos gastos médicos, quirúrgicos, de ambulancia, hospitalarios, de enfermeras y de medicamentos prestados a terceros en que se incurran hasta tres (3) días calendario siguientes al accidente y sin aplicación de deducible; se excluyen reclamaciones de empleados y contratistas del asegurado.
 3. Perjuicios extrapatrimoniales, sublimitado a \$400.000.000 por evento / en el agregado anual
- Texto Continua en Hojas de Anexos...



**HOJA ANEXA No. 2 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1007640 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: RENOVACION

7

incluye perjuicio moral, perjuicios fisiológicos y daños a la vida de relación, siempre que se deriven de un daño material, lesión corporal cubierto por la póliza.

AMPAROS

Responsabilidad civil profesional médica:

1. Indemnizar al asegurado por cualquier suma de dinero que este deba pagar a un tercero en razón a la responsabilidad civil en que incurra, exclusivamente como consecuencia de cualquier "acto médico" derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, de eventos que sean reclamados y notificados por primera vez durante la vigencia de la póliza y hasta los límites establecidos en la caratula de la póliza.
2. Cubrir la responsabilidad civil del asegurado, que provenga de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, con relación al "acto médico", en relación de dependencia o no con el asegurado incluyendo pero no limitándose a paramédicos, laboratoristas y de enfermería legalmente habilitados, cuando tales acciones u omisiones resulten en un siniestro que de acuerdo con las condiciones generales de la póliza, produzca para el asegurado una obligación de indemnizar, según se describe en el punto anterior cuando estos trabajen para el Asegurado dentro de sus predios o sean autorizados por el Asegurado a trabajar fuera de sus instalaciones. Incluye personal contratado a través de contratos de servicios o por cooperativas. En todo caso, Previsora se reserva el derecho de repetición contra los empleados y/o profesionales y/o auxiliares intervinientes, estén o no en relación de dependencia con el asegurado.
3. Así mismo, Previsora se obliga a dar la cobertura anteriormente descrita al asegurado, en el evento en que el reclamo se produzca como consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.
4. Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico-experimental autorizados por escrito por previsorora en las condiciones particulares, la utilización de los cuales representaría el último remedio para el "paciente" a raíz de su condición.
5. Interrupción voluntaria del embarazo de acuerdo con lo establecido en la sentencia C-355 del 10 de Mayo de 2006 y/o demás normas que la modifiquen o deroguen.
6. Actos médicos realizados por el asegurado, o bajo su dirección, supervisión o aprobación, o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado, con habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos, excepto en los casos en que no exista ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.
7. Se extiende igualmente a cubrir la Responsabilidad Civil imputable al Asegurado por los actos médicos de estudiantes de pre o post grado que realicen sus prácticas médicas dentro de las instalaciones del Asegurado, habilitados por permiso / acuerdo previo por escrito entre el Asegurado y la institución docente; en este caso el demandado debe ser la entidad asegurada y operara en exceso del seguro de Responsabilidad civil que debe tener constituido la institución educativa de acuerdo con lo establecido en el Decreto 2376 de 2010 y/o demás normas que lo modifiquen o sustituyan.
8. Cubre la responsabilidad civil indirecta que eventualmente le corresponda al Asegurado por actos profesionales médicos (médicos y cirujanos) empleados, no empleados (adscritos), provisionales, sustitutos, temporales, contratistas o independientes en uso de los predios, equipos y/o personal de apoyo del Asegurado y la Responsabilidad Civil indirecta que eventualmente le corresponda al Asegurado por actos de entidades prestadoras de servicios profesionales médicos a nombre del Asegurado, opera cuando el demandado es la entidad y/o opera en exceso del seguro de responsabilidad civil medica que debe tener constituido cada profesional médico.
9. La cobertura otorgada bajo la presente póliza se extiende a cubrir la responsabilidad civil que eventualmente pueda corresponderle al asegurado por daño corporal, enfermedad, afección o muerte causada a un paciente derivada de los servicios complementarios que presta a los mismos durante su estadía en las clínicas, sanatorios, hospitales y/u otro tipo de establecimientos o instituciones médicas

Responsabilidad civil general:

10. Responsabilidad civil del asegurado que provenga de un "evento" que cause "daños materiales" y/o "lesiones corporales" a terceros, derivados de la propiedad, arriendo o usufructo de los predios detallados en la solicitud de seguro como en la carátula de esta póliza y dentro de los cuales se desarrollan las actividades médicas propias del asegurado.
 11. Responsabilidad civil del asegurado por "lesiones corporales" a terceros, como consecuencia directa del suministro de productos necesarios en la prestación de los servicios propios de la actividad medica de la institución asegurada, tales como comidas, bebidas, medicamentos, drogas u otros productos o materiales médicos, quirúrgicos o dentales. Los productos elaborados
- Texto Continúa en Hojas de Anexos...



HOJA ANEXA No. 3 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1007640 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: RENOVACION

7

o fabricados por el asegurado o bajo su supervisión directa deberán ser elaborados o fabricados conforme a receta médica. Para tal efecto, el asegurado deberá contar con previa licencia, autorización o habilitación oficial y/o deberá haber hecho registrar previamente dicho producto ante la autoridad competente, habiendo obtenido de dicha autoridad la licencia, autorización o habilitación respectiva.

12. Responsabilidad por todo concepto de "costas, gastos, intereses, constitución de cauciones o fianzas y honorarios por cualquier demanda infundada o no, que se proponga en contra del asegurado o previsorora por razón de errores y omisiones del asegurado, hasta los sublímites establecidos en la caratula de la póliza, por todos los acontecimientos formulados y notificados por primera vez durante la vigencia de la póliza. para la constitución de cauciones se tendrá una tasa máxima del 8%.
13. La indemnización originada por daños perjuicios extrapatrimoniales derivados de alguna reclamación se cubrirá hasta el sublímite establecidos en la caratula de la póliza, el cual aplicará dentro de la suma asegurada y no en adición a esta.
14. Este seguro cubre la responsabilidad civil del asegurado por el "acto médico" o "evento", que diera origen a los "daños materiales" y/o "lesiones corporales" alegados, siempre y cuando se cumplan las siguientes condiciones:
 - a) Que dicho acto médico haya ocurrido durante la vigencia de esta póliza.
 - b) Que el tercero o sus causahabientes formulen su reclamo y lo notifiquen fehacientemente, por escrito, durante el periodo de vigencia de la presente póliza, su renovación o durante el periodo de extensión de denuncias.

EXCLUSIONES

Además de las exclusiones contenidas en el clausulado general salvo estipulación expresa en contrario, la presente póliza no se extiende a amparar la responsabilidad civil del asegurado en los siguientes casos:

1. Cirugía cosmética (cirugía plástica practicada por razones claramente diferentes de la corrección de anomalías congénitas o desfiguración como resultado de un accidente
 2. Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.
 3. La responsabilidad para con la institución asegurada, propia de las personas con funciones de dirección o administración, tales como directores ejecutivos, miembros de junta directiva, síndicos, gerentes y administradores.
 4. Responsabilidad civil por daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado.
 5. El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.
 6. La responsabilidad civil profesional individual propia de médicos y/u odontólogos, o de cualquier profesional de la salud.
 7. Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado y/o sus empleados, con o sin relación de dependencia, no hubiese cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos.
 8. La transmisión de enfermedades del asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos cuando el asegurado sabe o debería saber que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos a "pacientes" en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.
 9. El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte del asegurado.
 10. Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del "paciente". de la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento o la provocación de un embarazo o de una Procreación
 11. La falta o el incumplimiento, completo o parcial, del suministro de servicios públicos, tales como electricidad, agua, gas y teléfono.
 12. Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al "paciente".
 13. El resultado esperado de los procedimientos realizados.
 14. Responsabilidad civil medica individual
 15. Reclamaciones propias de otra clase de seguros
 16. Errores e inexactitudes diferentes a la prestación del servicio de salud.
 17. Renovación automática.
- Texto Continúa en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 4 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1007640 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: RENOVACION

7

18. Restablecimiento automático
19. R.C. Profesional del área o actividades netamente administrativas.

CONDICIONES PARTICULARES.

1. Con ocasión de transfusiones y demás procesos relacionados con sangre, el procedimiento médico se encuentra amparado; no se cubren daños y/o perjuicios causados directa o indirectamente al paciente por los fluidos transferidos.
2. Se encuentran cubiertas las complicaciones generadas por un aborto terapéutico
3. Se encuentran cubiertas las cirugías bariátricas que no son consideradas estéticas, solo aquellas necesarias para mejorar el estado de salud de las personas
4. Revocación de la póliza, 60 días
5. Ampliación de aviso de siniestro, 30 días
6. Amparo para nuevos predios y operaciones, previo aviso de 30 días y cobro de prima adicional
7. Periodo extendido de reclamación, hasta 24 meses con previo aviso de 30 días y cobro de prima adicional.
8. Para efectos de la presente póliza no se consideran como terceros a:
 - a. Las personas en relación de dependencia laboral con el asegurado.
 - b. Los socios, directores, miembros de junta directiva, síndicos, accionistas y administradores del asegurado, si este fuera persona jurídica, mientras estén desempeñando las funciones inherentes a su cargo o con ocasión de éste.
 - c. Los contratistas y/o subcontratistas y sus dependientes.
 - d. Las personas vinculadas con el asegurado por un contrato de aprendizaje y/o prestación de servicios.Sin embargo, se deja constancia que las personas mencionadas en los incisos 1), 2), 3) y 4) serán considerados como terceros cuando, reciban servicio o atención médica como "pacientes" del asegurado.
9. Para la expedición de la póliza además de las condiciones generales se debe adjuntar las condiciones de RC profesional para instituciones médicas, el original del Formulario debidamente diligenciado fechado y firmado por el representante legal de la Entidad.
10. El asegurado será responsable por declarar el verdadero estado del riesgo y mantener informada a la aseguradora de los cambios en este, sobre todo en lo relacionado con los reclamos presentados, tal como lo establecen los Artículos 1058 y 1060 del Código de Comercio.
11. Se entienden automáticamente amparados los contratos que el cliente suscriba durante la vigencia de la presente póliza, siempre y cuando estos tengan relación con su actividad, no superen la vigencia de la póliza y el límite asegurado otorgado; en caso contrario, deberá informarnos para realizar los ajustes a que haya lugar.
12. Los sublímites y coberturas ofrecidos, hacen parte de la suma asegurada y no en adición a esta.
13. Todo endoso modificatorio que el cliente requiera deberá tener un costo de \$7.000+ IVA correspondientes a gastos de emisión, excepto los relacionados con licitaciones.
14. Tiempo de validez de la oferta, 15 días

/mgh