

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.460.588**

**QUICENO RAIGOZA**

APELLIDOS

**LUZ MARY**

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1969**

**LA VIRGINIA**  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**  
ESTATURA

**O+**  
G.S RH

**F**  
SEXO

**31-DIC-1990 BARRANCABERMEJA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2701900-00652618-F-0063460588-2014-12-18

0041985951A 1

43016772





ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN**

Indicativo  
Serial

0 7315111

Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/> Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	Q 5 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - SANTANDER - BARRANCABERMEJA - NOTARIA 2 BARRANCABERMEJA ***							

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
QUICENO RAIGOZA LUZ MARY *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 63460588 *****	FEMENINO *****

Datos de la defunción		
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
COLOMBIA - SANTANDER - BARRANCABERMEJA *****		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2 0 2 0 Mes M A Y Día 0 6 12:40	72376107-3 *****	
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia	
*****	Año Mes Día	
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario	
Autorización judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>	ARIEL MOYA PORTILLO ***** MEDICO *****	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
SANDOVAL BALCAZAR JORGE LUIS *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 13568913 *****	

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 0 Mes M A Y Día 2 8	JOSE JAVIER RODRIGUEZ LUNA

ESPACIO PARA NOTAS	
NO SE CONSIDERA INSCRIPCIÓN EXTEMPORANEA SEGÚN CIRCULAR CONJUNTA 037 DE 27 DE MARZO DE 2020.	
BARRANCABERMEJA, 28 DE MAYO DE 2020.	

NOTARIA SEGUNDA DE BARRANCABERMEJA  
ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL DEL

Serial 07315111 Folio \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_

Solicitado para: *trámites*

por: *Dnyer Reinos*

ESTE REGISTRO ES VÁLIDO PERMANENTE

Fecha: 28 MAY 2020

*Jose Javier Rodriguez Luna*  
Atril Notarial de Barrancabermeja  
Notario Segundo



—ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO—

Bogotá, 08 de mayo de 2019  
GVI-805



Señora:  
**LUZ MARY QUICENO RAIGOZA**  
diosesamor\_maty@hotmail.com  
Barrancabermeja

**Referencia: Estado de Póliza Hoy y Mañana Antiguo No 1203004778-3**

Apreciada Señora Luz Mary:

Allianz Seguros de Vida S.A una empresa del grupo Allianz, está gustosa de poder ofrecerle nuestro respaldo a usted y a sus seres queridos, a través de nuestros productos.

Atendiendo su solicitud, nos permitimos remitirle la información correspondiente a su póliza de Vida de la referencia con corte al 08 de mayo de 2019:

• Plan:	<b>PAGO UNICO</b>
• Crecimiento:	<b>20%</b>
• Estado de la póliza:	<b>VIGENTE</b>
• Fecha de Expedición:	<b>19 de Enero de 1999</b>
• Valor Asegurado Inicial:	<b>\$ 46.000.000</b>
• Valor Asegurado Alcanzado Básico:	<b>\$ 230.000.000</b>
• Valor Asegurado Alcanzado Indemnización:	<b>\$ 130.000.000</b>
• Valor de Rescate:	<b>\$ 17.203.043</b>
• Cobertura del Seguro:	<b>Hasta la edad 80 del asegurado</b>

Estamos gustosos que continúe brindándole a sus seres queridos la oportunidad de mantener el futuro asegurado con el respaldo y servicio de la Aseguradora de Vida ALLIANZ S.A.

Reciba un cordial saludo.

  
**ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**

Firma autorizada

GPMP



Bogotá, 28 de agosto de 2019  
**GVI- 1475**

Señor(a):  
**QUICENO RAIGOZA LUZ MARY**  
[diosesamor\\_matv@hotmail.com](mailto:diosesamor_matv@hotmail.com)  
Barrancabermeja

**ASUNTO: Información póliza de vida Hoy y Mañana No.1203004778-3**

Respetado(a) Señor(a):

En atención a su requerimiento en el cual nos solicita que el valor de rescate sea distribuido en un 50% para expedir un seguro saldado y el otro 50% sea consignado a su cuenta, nos permitimos informarle que no es posible acceder a su petición debido a que únicamente puede hacer uso del valor de rescate por cancelación anticipada de la póliza y/o por préstamo sobre el mismo, de acuerdo a las condiciones especiales de la póliza las cuales mencionan los siguiente:

• **VALORES DE RESCATE GARANTIZADOS POR CANCELACIÓN ANTICIPADA:**

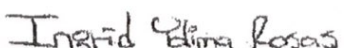
*...Consiste en entregar a LA COMPAÑÍA esta póliza cancelada en todas sus partes a cambio de su Valor de Rescate Garantizado, previa deducción de cualquier deuda contraída a favor de LA COMPAÑÍA y garantizada con la presente Póliza.*

• **CONDICION ESPECIAL SOBRE PRESTAMOS EN EFECTIVO:**

*...Después de que esta Póliza adquiera el Valor de Rescate indicado en la Tabla de Valores de Rescate Garantizados de acuerdo con el tiempo durante el cual se haya mantenido en vigor por el pago de primas, el Asegurado tendrá derecho a obtener de LA COMPAÑÍA un préstamo hasta por el Valor de Rescate Garantizado que corresponda en el aniversario del contrato inmediatamente anterior a la fecha del préstamo, previa deducción de cualquier deuda.*

Por otra parte, le aclaramos que su póliza no puede convertirse a un seguro saldado, teniendo en cuenta que ya pago la totalidad del seguro.

Esperamos haber atendido sus inquietudes, y quedamos a su disposición para suministrar la información adicional que estime necesaria con la vocación de servicio que siempre brindamos a nuestros clientes.

  
**ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**  
Firma autorizada



# Aseguradora de Vida Colseguros S.A.

NIT. 860.027.404 - 1

CIA.	RAMO	PLAN	CERTIFICADO No.	POLIZA No.	D. REFERENCIA
04	03	007	5004355	12-03-004778	3

POLIZA DE SEGURO DE: **VIDA INDIVIDUAL HOY Y MAÑANA PLAN TEMPORAL A EDAD 80 AÑOS CON PARTICIPACION**

SUCURSAL	SUC. ASIA	SUCAS	NOMBRE RAMO	CERTIFICADO DE	AÑO	C. CORR.
BUCARAMANGA			VIDA HOY Y MAÑANA	NUEVO NEGOCIO	01	032
TOMADOR	QUICENO	RAIGOZA	LUZ	MARY		63460588
ASEGURADO	QUICENO	RAIGOZA	LUZ	MARY		63460588
DIRECCION	CEA 8 NO. 47-97	TELEFONO	022-38-93	CIUDAD	BARRANCABERMEJA	
BENEFICIARIO						

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	A LAS	HASTA	PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO	DESDE	A LAS	HASTA
	19	01	1999		19	01	2053
	D	M	A		D	M	A
			16				16

**CODIGO 54221** **X PART 100,00** **NOMBRE AGENCIA MEZA DE LA OSA RAFAEL ANTONIO AGENTE**

**VALOR DE PRIMA ANTES DE COMISIONS \$ 4.012.324** **VALOR COMISION \$ 1.441.602**  
**VALOR ASEGURADO INICIAL SEGURO BASICO : \$ 46.000.000** **EDAD AL INICIAR EL SEGURO 26 AÑOS**  
**PORCENTAJE DE CRECIMIENTO ANUAL DEL VR. ASEGURADO : 20 %** **FORMA DE PAGO : ANUAL**  
**PLAN G PERIODO DE PAGO DE PRIMAS PAGO UNICO**

AMPAROS			VR. ASEGURADO	VR. PRIMA
BASICO DE VIDA			46.000.000	4.672.726
INDENIZACION ADICIONAL POR MUERTE O DESMEMBRACION ACCIDENTAL			30.000.000	781.200
BENEFICIARIOS			NIT	D % PART
REYNA	SILVA	ALVARO	5727167	33,34
REYNA	QUICENO	ANYER	950827	33,33
REYNA	QUICENO	ALVARO	980717	33,33
				PARENTESCO
				CONYUGE
				HIJO
				HIJO

LA ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., QUE PARA EL PRESENTE CONTRATO SE LLAMARA "LA COMPAÑIA", ADQUIERE LAS ANTERIORES OBLIGACIONES EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL ASEGURADO EN LA SOLICITUD Y EN EL EXAMEN MEDICO O EN EL FORMULARIO QUE LO REEMPLAZA AL PAGO DE LA PRIMA QUE APARECE EN ESTA PAGINA Y DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DEL CONTRATO.

LA MORA EN EL PAGO DE 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 A LA COMPAÑIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL MISMO SIN PERJUICIO DE LO CONTEMPLADO EN EL ARTICULO 1153 DEL CODIGO DEL COMERCIO.

OBSERVACIONES			SEGURO DE VIDA	\$	4.672.726
COD. BANCO	NOMBRE BANCO	CHEQUE No.	TOTAL ANEXOS	\$	781.200
AGENCIA:	SUBAGENCIA:		TOTAL A PAGAR	\$	5.453.926

EN RE DE JO CUAL LA COMPAÑIA EN EL PRESENTE CONTRATO EN LA CIUDAD DE

BUCARAMANGA

A LOS

VEINTI NUEVE

BUCARAMANGA

ENERO

DE 1999

9

SUCURSAL O AGENCIA

FIRMA AUTORIZADA

Calle 36 N 15-32 Piso 3

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES

FIRMA TOMADOR

SI EL PAGO DE LA PRIMA SE HACE CON CHEQUE, ETE DEBE GIRARSE, EXCLUSIVAMENTE, A LA ORDEN DE ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.

ASEGURADO

2804790



**POLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL  
HOY Y MAÑANA****PLAN TEMPORAL A EDAD 80 AÑOS CON PARTICIPACION****AMPARO BASICO DE VIDA****AMPARO**

CON SUJECION A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE POLIZA Y EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL ASEGURADO EN LA SOLICITUD DE SEGURO Y EN EL EXAMEN MEDICO O EN EL FORMULARIO QUE LO REEMPLAZA, LOS CUALES SE ENTIENDEN INCORPORADOS A ESTE CONTRATO, LA COMPAÑIA CUBRE EL RIESGO DE MUERTE DEL ASEGURADO, REALIZADO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE POLIZA.

**EXCLUSIONES**

EL SUICIDIO OCURRIDO DENTRO DE LOS DOS (2) AÑOS SIGUIENTES A LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO.

**CONDICIONES GENERALES****1. BENEFICIARIO**

En cualquier tiempo, mientras esta Póliza esté en vigor, el Asegurado podrá designar un nuevo beneficiario del seguro mediante una comunicación escrita a LA COMPAÑIA. El cambio de beneficiario surtirá efecto desde el momento en que dicha comunicación sea entregada en cualquiera de las oficinas locales o en la Oficina principal de LA COMPAÑIA. Con la comunicación, el asegurado entregará la Póliza para hacer la anotación correspondiente.

El cambio de beneficiario podrá efectuarse sin el consentimiento del beneficiario anterior, excepto que éste tenga la calidad de oneroso, caso en el cual se requiere su consentimiento o la desaparición del interés que lo legitima.

Cuando no se designe beneficiario o la designación se haga ineficaz o quede sin efecto por cualquier causa, tendrá la calidad de tal el cónyuge del asegurado en la mitad del seguro y los herederos de éste en la otra mitad. Igual regla se aplicará en el evento de que se designe genéricamente como beneficiario a los herederos del asegurado.

**2. SUICIDIO**

Si el asegurado se quita la vida estando en su sano juicio o demente o en cualquier otra circunstancia dentro de los dos (2) años, contados desde la fecha de iniciación de vigencia de la Póliza, LA COMPAÑIA no queda obligada al pago de ninguna indemnización. Transcurrido este plazo el evento de suicidio del asegurado está amparado bajo la presente Póliza.

### 3. LIMITE DE EDAD

El límite máximo de edad que LA COMPAÑIA fija para la aprobación de las solicitudes bajo las diferentes alternativas del plan es de setenta (70) años, excepto para el plan temporal a un año sin participación y renovable hasta la edad de 80 años, en el cual tal límite es de setenta y nueve (79) años.

El límite para permanecer amparado bajo la presente póliza, es la fecha de aniversario del seguro más cercana a aquella en la cual el asegurado cumpla ochenta (80) años de edad.

### 4. ERROR EN LA DECLARACION DE EDAD

La edad declarada por el Asegurado en la solicitud deberá comprobarse durante la vigencia de la Póliza o al fallecimiento del Asegurado.

Si respecto a la edad del Asegurado se comprobare inexactitud en la solicitud o en la declaración de asegurabilidad, se aplicarán las normas establecidas por el artículo 1161 del Código de Comercio y concordantes.

### 5. INVARIABILIDAD E INDISPUTABILIDAD

Transcurridos dos (2) años en vida del asegurado, desde la fecha de expedición de la Póliza o desde la fecha de efecto de su última rehabilitación, según el caso, LA COMPAÑIA, no podrá reducir el valor asegurado por causa de error en la declaración de asegurabilidad. Este beneficio no se extiende a los amparos adicionales expedidos como complemento de este seguro.

En cumplimiento de la estipulación anterior, LA COMPAÑIA, se reservará los derechos legales consagrados por los artículos números 1058, 1060, 1161 y concordantes del Código de Comercio, en cuanto sean aplicables a la situación que se presente.

### 6. CONVERTIBILIDAD GARANTIZADA

En cualquier aniversario de la Póliza siempre y cuando se encuentre vigente por el pago de las primas, LA COMPAÑIA, garantiza al asegurado convenir esta Póliza, sin requisitos médicos o de asegurabilidad, a cualquier otro plan de seguro diferente de temporal o creciente de los que estén autorizados a LA COMPAÑIA, siempre y cuando lo solicite por escrito y no haya cumplido (80) años de edad.

El nuevo seguro que se expida se otorgará en amparos adicionales, por un valor asegurado equivalente al alcanzado bajo la Póliza anterior y con las mismas extraprimas y restricciones. El cálculo de la prima de la nueva póliza se efectuará teniendo en cuenta la tarifa aplicable a la edad alcanzada por el asegurado al momento de la conversión.



## 7. VALOR ASEGURADO

El valor asegurado inicial se aumentará automáticamente cada año, en una suma igual al incremento porcentual señalado en la carátula de la Póliza.

El valor del incremento, que se calculará sobre el valor asegurado inicial, será constante en todas las anualidades del seguro, hasta la fecha del aniversario más cercana a aquella en la que el asegurado cumpla setenta (70) años de edad. A partir de este momento y hasta el vencimiento del plan, el valor asegurado no será objeto de nuevos incrementos.

Cuando se trate de un plan temporal a un año sin participación renovable hasta la edad de 80 años, el valor Asegurado se incrementará anualmente en la proporción establecida en la carátula de la Póliza, hasta su vencimiento.

## 8. PAGO DE PRIMAS

El pago de la primera prima o primera cuota, si se acordó fraccionamiento, es condición indispensable para la iniciación de vigencia del seguro, por lo que el Asegurado deberá efectuar el pago al recibir la póliza correspondiente.

Para las primas de renovación o primas subsiguientes a la primera, LA COMPAÑIA concede sin intereses, un plazo de 30 días para su pago. Dicho plazo se contará a partir de la fecha de vencimiento de la vigencia del certificado inmediatamente anterior. Durante este plazo la póliza continuará vigente.

El no pago de las primas o cuotas correspondientes ocasionará la terminación automática de la póliza, salvo lo establecido en las opciones sobre Valores de Cesión Garantizados de las condiciones Particulares de esta póliza.

## 9. FRACCIONAMIENTO DE LAS PRIMAS

Las primas de la presente póliza están calculadas por anualidades, sin embargo, LA COMPAÑIA, podrá optar el pago de las mismas por cuotas semestrales, trimestrales o mensuales, cuyos valores se obtienen multiplicando la prima anual por 0.5444, 0.280 y 0.098, respectivamente.

La cuota o cuotas que faltaren para completar la prima pendiente del año de seguro en curso, se considerarán como un gravamen sobre la póliza en caso de fallecimiento del asegurado.

## 10. REHABILITACIONES

Si se produce la terminación automática de la Póliza, esta podrá ser rehalitada en cualquier tiempo anterior al vencimiento de la vigencia del contrato, previa presentación de requisitos de asegurabilidad a satisfacción de LA COMPAÑIA y mediante el pago de las primas atrasadas con sus respectivos intereses computados al 30% anual. En todos los casos de rehabilitación, LA COMPAÑIA se reserva el derecho de aceptar o no la solicitud de rehabilitación que haga el asegurado o de aceptarla en condiciones distintas de las estipuladas originalmente en la Póliza.



## 11. DEUDAS

Se entienden como tales todas las contraídas a favor de LA COMPAÑIA, por razón de esta Póliza, así como también los intereses causados por las mismas. Tales deudas constituyen el primer y principal gravamen sobre esta Póliza, con preferencia a la reclamación de beneficiarios o de cualquier otra persona y, en consecuencia, serán deducidas en su totalidad de cualquier liquidación definitiva de la Póliza.

## 12. MODIFICACION DE LA OCUPACION

Si con posterioridad a la celebración del contrato, el asegurado cambia su ocupación por otra que signifique agravación del estado del riesgo, comunicará el hecho a LA COMPAÑIA quien decidirá respecto al costo del nuevo riesgo.

## 13. RECLAMACION DEL SEGURO

El beneficiario presentará a LA COMPAÑIA la reclamación formal acompañada de los documentos indispensables para acreditar la ocurrencia del siniestro.

La reclamación será formulada directamente por el beneficiario, quien deberá demostrar su derecho a ella.

## 14. PAGO DEL SINIESTRO

LA COMPAÑIA pagará a los beneficiarios la indemnización a que está obligada por la presente póliza, dentro del término legal de un mes contado a partir de la fecha en que se acreditó la ocurrencia del siniestro.

## 15. PAGOS

Todo pago a que este obligada cualquiera de las partes contratantes por razón de esta Póliza, se hará en la Oficina Principal de LA COMPAÑIA, establecida en Santafé de Bogotá, capital de la República de Colombia, o en la Oficina Local cuya dirección se encuentra consignada en la carátula de la Póliza.

Para cualquier liquidación definitiva de este contrato se requiere que esta Póliza debidamente cancelada y firmada, sea entregada a LA COMPAÑIA.

## 16. FIRMAS

Esta Póliza y sus modificaciones y adiciones requieren para su validez la firma autógrafa de un representante autorizado por LA COMPAÑIA.



**PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL HOY Y MAÑANA  
PLAN TEMPORAL A EDAD 80 AÑOS CON PARTICIPACIÓN****CONDICIONES ESPECIALES****CONDICIÓN ESPECIAL SOBRE PARTICIPACIÓN DE UTILIDADES**

La presente Póliza tendrá derecho a una participación anual en las utilidades originadas en la inversión que haga LA COMPAÑÍA de las reservas matemáticas y técnicas generadas por el presente contrato de seguro, de acuerdo con lo estipulado en el decreto 1729 de Agosto de 1.974, reglamentado según circular número DS y C 171 de diciembre 9 de 1.974, mientras estas disposiciones estén vigentes en su totalidad.

Después del primer año de vigencia de esta póliza, el Asegurado podrá disponer de la Participación de Utilidades que le corresponda, según una de las siguientes opciones:

- a. **Retirarlas en Efectivo** : El Asegurado podrá efectuar retiros del valor de participación de utilidades disponible que esta Póliza tenga acreditado. Si el asegurado no efectúa retiros, la participación de utilidades se aplicará de acuerdo a la opción c. subsiguiente.
- b. **Aplicarlas al pago de la Prima.**
- c. **Dejarlas acumuladas en poder de LA COMPAÑÍA** : El asegurado podrá acumular la participación de Utilidades que le corresponda en el Fondo de Ahorro con Participación en la Utilidades, la cual se calculará y tendrá idéntico tratamiento que las originadas por las reservas matemáticas y técnicas descritas en la presente condición.

El asegurado podrá en cualquier momento solicitar retiros de su fondo de Ahorro con participación, sin garantías y sin intereses.

**PARAGRAFO**

La Participación en las Utilidades será liquidada conforme a la reglamentación que sobre esta liquidación haya aprobado la Superintendencia Bancaria para este plan de seguro. Su valor será pagadero después de cada aniversario, con la condición de que en esa fecha la Póliza se encuentre vigente.

El monto anual de la Participación en las Utilidades depende de la utilidad originada en la inversión que haga LA COMPAÑÍA según se estipuló en el párrafo primero de esta Condición.

Cuando la presente Póliza se convierta en un seguro Saldado en un Seguro Prorrogado, LA COMPAÑÍA devolverá al Asegurado el valor de Participación de Utilidades disponible que tenga acreditado en la fecha desde la cual tenga efecto la conversión.

**CONDICIÓN ESPECIAL SOBRE VALORES DE RESCATE GARANTIZADOS**

Después de que esta Póliza adquiera VALORES DE RESCATE GARANTIZADOS de acuerdo con el tiempo durante el cual se haya mantenido en vigor por el pago de las primas, según se indica en la Tabla de Valores de Rescate Garantizados inserta en la presente Póliza, el asegurado si no desea continuar con el pago de las primas, podrá acogerse por escrito y dentro del plazo de gracia para el pago de las primas, podrá acogerse por escrito y dentro del plazo de gracia para el pago de la prima pendiente, a una de las opciones siguientes:

**1. VALORES DE RESCATE GARANTIZADOS POR CANCELACIÓN ANTICIPADA**

Consiste en entregar a LA COMPAÑÍA esta Póliza cancelada en todas sus partes a cambio de su Valor de Rescate Garantizado, previa deducción de cualquier deuda contraída a favor de LA COMPAÑÍA y garantizada con la presente Póliza.

**2. SEGURO SALDADO**

Significa convertir esta Póliza desde la fecha en que se causó la prima pendiente, en un seguro Saldado por la suma indicada en la Tabla de Valores de Rescate Garantizados inserta en este contrato, la cual se mantendrá constante hasta el vencimiento del plan y será pagadera al fallecimiento del asegurado.

El seguro Saldado no dará derecho a Participación de Utilidades, ni a Valores de Rescate Garantizados o Préstamos.

Si existe alguna deuda, ella se deducirá del valor de Rescate Garantizado correspondiente y el saldo del mismo se aplicará a la compra del Seguro Saldado.



### 3. SEGURO PRORROGADO

Significa convertir esta Póliza, desde la fecha en que se causó la prima pendiente, en un Seguro Temporal Prorrogado por el tiempo indicado en la Tabla de Valores de Rescate Garantizados inserta en esta Póliza. El valor de este seguro será cada año y hasta su vencimiento, el que hubiera correspondido al plan original a la misma altura.

El valor asegurado será pagado si el Asegurado fallece dentro del periodo especificado; pero si sobrevive al vencimiento de este término, el seguro cesará y la póliza quedará cancelada.

El Seguro Prorrogado no dará derecho a Participación de Utilidades, ni a Valores de Rescate Garantizados o Préstamos.

Queda entendido que no se expedirá el correspondiente certificado de Seguro Prorrogado hasta tanto no se produzca el pago de cualquier suma que el Asegurado adeude a LA COMPAÑÍA en virtud de la Póliza original.

#### CONDICIÓN ESPECIAL SOBRE PRÉSTAMOS EN EFECTIVO

Después de que esta Póliza adquiera al valor de Rescate indicado en la Tabla de Valores de Rescate Garantizados de acuerdo con el tiempo durante el cual se haya mantenido en vigor por el pago de las primas, el Asegurado tendrá derecho a obtener de LA COMPAÑÍA un préstamo hasta por el Noventa por ciento (90%) del Valor de Rescate Garantizado que corresponda en el aniversario del contrato inmediatamente anterior a la fecha del préstamo, previa deducción de cualquier deuda.

El plazo inicial del préstamo vencerá en el próximo aniversario de la Póliza, pero podrá ser prorrogado año tras año.

Los intereses del préstamo se computarán a la tasa que permita la Superintendencia Bancaria para estos planes de seguro y tanto los correspondientes al plazo inicial como a las eventuales prorrogas, deberán ser pagados anticipadamente; de lo contrario se sumarán al valor del préstamo.

La póliza obrará como garantía del préstamo y será depositada en LA COMPAÑÍA donde se le expedirá al Asegurado una constancia sobre el depósito de su póliza.

Es entendido que el no pago del préstamo a su vencimiento o de los intereses anticipados no implicará la terminación de la Póliza, sino únicamente en el caso de que los valores acumulados por concepto del préstamo y sus intereses excedan al Valor de Rescate Garantizado.

#### CONDICIÓN ESPECIAL SOBRE PERIODO LIMITADO DE PAGO DE PRIMAS

Por convenio expreso que constará en la carátula de la póliza, el Asegurado podrá pagar las primas de seguro de acuerdo con una de las alternativas siguientes:

##### 1. PAGO ANUAL HASTA 70 AÑOS

El pago de las primas se hará cada año hasta la fecha de aniversario del seguro más cercana a aquella en la cual el asegurado cumpla 70 años de edad. Las primas se incrementarán cada año en la misma proporción en que se pacte el crecimiento del valor asegurado en el amparo básico.

##### 2. DIEZ PAGOS

El pago de las primas se hará en diez (10) pagos anuales, los cuales tendrán un incremento porcentual anual equivalente al pactado para el amparo básico.

##### 3. CINCO PAGOS

El pago de las primas se hará en cinco (5) pagos anuales, los cuales tendrán un incremento porcentual anual equivalente al pactado para el amparo básico.

##### 4. PAGO ÚNICO

El pago de la vigencia del seguro de hará un (1) único pago.





**POLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL**  
**ANEXO DE INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE O DESMEMBRACION ACCIDENTAL**

ESTE ANEXO EXPIRA EN EL MOMENTO EN QUE TERMINE EL CONTRATO PRINCIPAL, SALVO QUE CUALQUIERA DE LAS PARTES LO CANCELE CON ANTERIORIDAD.

**AMPARO**

SALVO LAS EXCLUSIONES QUE SE INDICAN MAS ADELANTE, EL PRESENTE ANEXO AMPARA LA MUERTE O LESION CORPORAL CAUSADA POR UN ACCIDENTE QUE TENGA COMO CONSECUENCIA DIRECTA E INDEPENDIENTE DE OTRA CAUSA, CUALQUIERA DE LAS PERDIDAS ENUMERADAS EN LA TABLA DE RIESGOS E INDEMNIZACIONES, MANIFESTADA DENTRO DE LOS CIENTO VEINTE (120) DIAS SIGUIENTES A LA OCURRENCIA DE DICHO ACCIDENTE.

PARA EFECTOS DE ESTE AMPARO, SE ENTENDERA POR ACCIDENTE TODO SUCESO IMPREVISTO QUE SOBREVenga POR CAUSAS O CON OCASION DE LA ACCION DIRECTA Y EXCLUSIVA DE UN ACONTECIMIENTO EXTERIOR, QUE PRODUZCA DIRECTA E INDEPENDIENTEMENTE DE LA EXISTENCIA DE CUALQUIER ENTIDAD PATOLOGICA ANTERIOR, UNA LESION ORGANICA O PERTURBACION FUNCIONAL VERIFICABLE MEDIANTE EXAMEN MEDICO.

**EXCLUSIONES**

LA COMPAÑIA NO PAGARA NINGUNO DE LOS BENEFICIOS DESCRITOS EN LA TABLA DE RIESGOS E INDEMNIZACIONES DEL PRESENTE ANEXO, SI LA MUERTE O PERDIDA DE MIEMBROS, ORGANOS O FACULTADES, ES CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES CAUSAS:

- a. SUICIDIO O SU TENTATIVA YA SE HALLA EL ASEGURADO EN SU SANO JUICIO O DEMENTE O LAS LESIONES QUE VOLUNTARIAMENTE SE CAUSE A SI MISMO.
- b. LA MUERTE O LESIONES CORPORALES CAUSADAS POR LA ACCION DIRECTA O INDIRECTA DE UNA PERSONA, MEDIANTE LA UTILIZACION DE ARMA DE FUEGO, CORTANTE, PUNZANTE O CONTUNDENTE O PRODUCIDA POR EXPLOSIVOS, POR ENVENENAMIENTO O POR INTOXICACION, ASI COMO EXPOSICION DELIBERADA DEL ASEGURADO A PELIGROS EXCEPCIONALES O TEMERARIOS, VIOLACIONES DE LA LEY O REGLAMENTOS DE AUTORIDAD, PARTICIPACION EN RIÑAS, PELEAS O DUELOS.
- c. INGESTION INVOLUNTARIA DE VENENOS, GASES TOXICOS, ALIMENTOS O BEBIDAS EN ESTADO DE DESCOMPOSICION O DE ADULTERACION. ENCONTRARSE EL ASEGURADO EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ O BAJO LA INFLUENCIA, POR ACTO VOLUNTARIO, DE DROGAS O ALUCINOGENOS.
- d. ACCIDENTES OCASIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR ENFERMEDADES MENTALES, CORPORALES O CUALQUIER DOLENCIA O TARA, Y LAS LESIONES O CONTUSIONES CAUSADAS POR ESFUERZOS TALES COMO HERNIAS, EVENTRACIONES, OCLUSIONES INTESTINALES, ROTURA DE ANEURISMAS, DESGARRAMIENTOS MUSCULARES, LUXACIONES, ESGUINCES..., ETC.
- e. ACCIDENTES CAUSADOS POR INTERVENCIONES QUIRURGICAS O TRATAMIENTOS CLINICOS O PARACLINICOS O COMO CONSECUENCIA DE ELLOS, SALVO QUE OBEDEZCAN A LA CURACION DE LESIONES PRODUCIDAS POR UN ACCIDENTE AMPARADO POR LA POLIZA.
- f. PARTICIPACION DEL ASEGURADO EN CUALQUIER FORMA EN AVIACION O AERONAUTICA, AL SUBIR O BAJAR DE UNA AERONAVE O SER GOLPEADO POR LA MISMA, A MENOS QUE EL VIAJE SE LLEVE A CABO EN UN VUELO REGULAR DE UNA AEROLINEA COMERCIAL.
- g. ACTOS DE GUERRA INTERIOR O EXTERIOR, REVOLUCION, REBELION SEDICION, CONMOCION CIVIL, ASONADA, MOTIN O ACTOS VIOLENTOS O VANDALICOS, ASI COMO PARTICIPACION DEL ASEGURADO EN EL SERVICIO MILITAR, NAVAL O DE POLICIA.
- h. PARTICIPACION EN COMPETENCIAS DEPORTIVAS DE CUALQUIER CLASE, YA SEA COMO MIEMBRO ACTIVO O SIMPLE ACOMPAÑANTE, A MENOS QUE ESTE PAGANDO LA EXTRAPRIMA RESPECTIVA.
- i. ACCIDENTES OCASIONADOS POR TERREMOTOS, ERUPCIONES VOLCANICAS Y EN GENERAL, POR CUALQUIER CONVULSION DE LA NATURALEZA.

**CONDICIONES PARTICULARES**

Por convenio entre LA COMPAÑIA y el Asegurado, este anexo hace parte de la Póliza de Seguro de Vida Individual arriba citada y queda sujeto a sus estipulaciones y excepciones, lo mismo que a las siguientes condiciones particulares:

**1. REVOCACION DE ESTE AMPARO**

Este anexo quedará revocado en los siguientes casos:



- a. Cuando el Asegurado expresamente lo solicite por escrito.
- b. Sin perjuicio de los derechos del Asegurado por razón de accidentes ya ocurridos, LA COMPAÑIA podrá en cualquier tiempo dar por terminado este anexo mediante aviso escrito al Asegurado, con diez (10) días hábiles de anticipación.

En ambos casos la compañía devolverá la parte proporcional de la prima pagada y no devengada desde la fecha en que opere la revocación.

## 2. TERMINACION DE ESTE AMPARO

Esta anexo quedará terminado en los siguientes casos:

- a. Si el Asegurado hubiere recibido cualquiera de las indemnizaciones enumeradas en la Tabla de Riesgos de Indemnizaciones.
- b. A la terminación del período anual en que el Asegurado cumpla sesenta y cinco (65) años de edad.
- c. Cuando el Asegurado fuere exonerado del pago de primas.
- d. Si la Póliza se termina por cualquier motivo, se rescinde por su valor de rescate o se convierte en un Seguro Saldado o en un Seguro Prorrogado.

## PARÁGRAFO.

El hecho de que LA COMPAÑIA haya recibido una o mas primas por este anexo después de que haya sido terminado, no obligará a conceder los beneficios aquí estipulados ni anulará tal terminación, Cualquier prima pagada por un período posterior a la terminación, sera reembolsada.

## 3. TABLA DE RIESGOS E INDEMNIZACIONES

Si como consecuencia de un accidente amparado bajo esta Póliza y dentro de los ciento veinte (120) días subsiguientes al mismo, sobreviene la muerte del Asegurado o una pérdida de miembros, órganos o facultades de las enumeradas a continuación, LA COMPAÑIA pagará.

1. Por muerte accidental	100% de la suma principal
2. Por pérdida de ambas manos o de ambos pies o de una mano y un pie	100% de la suma principal
3. Por ceguera irreparable de ambos ojos	100% de la suma principal
4. Por pérdida de una mano o de un pie junto con la ceguera irreparable de un ojo	100% de la suma principal
5. Por demencia total presumiblemente incurable que impida todo trabajo	100% de la suma principal
6. Por parálisis total presumiblemente incurable que impida todo trabajo	100% de la suma principal
7. Por pérdida total e irreparable del habla	100% de la suma principal
8. Por sordera bilateral total e irreparable	100% de la suma principal
9. Por pérdida de una mano o de un pie	50% de la suma principal
10. Por ceguera irreparable de un ojo	50% de la suma principal
11. Por pérdida de cinco artejos del mismo pie	25% de la suma principal
12. Por pérdida del dedo pulgar siempre que comprenda la totalidad de las dos falanges	15% de la suma principal
13. Por pérdida de tres dedos de la misma mano, siempre que comprenda las tres falanges de cada uno, con excepción de los dedos pulgar e índice	15% de la suma principal
14. Por pérdida del dedo índice siempre que comprenda la totalidad de las tres falanges	10% de la suma principal

## PARAGRAFO

- a. Entiéndese por suma principal aquella que figura en la Tabla de Riesgos e Indemnizaciones, en el Cuadro de Amparos de la carátula de la Póliza bajo la denominación de Indemnización Adicional por Muerte o Desmembración Accidental y en el encabezado del presente anexo.
- b. Para los efectos de los numerales dos, cuatro y nueve, se entiende por pérdida de mano la amputación que se verifique a la altura de la muñeca y por pérdida del pie, la amputación que se verifique a la altura del tobillo o por encima de él.
- c. En los casos de pérdidas de varios miembros, órganos o facultades enumeradas en la Tabla de Riesgos e Indemnizaciones producidas por el mismo accidente, el valor total del beneficio será fijado sumando los porcentajes correspondientes a cada uno, sin que en ningún caso exceda de la suma principal.
- d. También se entiende por pérdida la inhabilitación funcional total y permanente del órgano o miembro lesionado, en forma tal que no pueda desarrollar ninguna de sus funciones naturales.

## 4. DEDUCCIONES

Si la póliza también incluye el anexo de incapacidad total y permanente, la indemnización que a consecuencia de un accidente llegue a pagar la Compañía por este anexo, se descontará de la que deba pagarse por los amparos del presente anexo.

## 5. CONVERTIBILIDAD

El derecho de conversión que pueda estar previsto en la Póliza no es aplicable a este anexo.



1/02/1999

## TABLA DE VALORES HOY Y MAÑANA

PLAN: G % CRECIMIENTO: 20 EDAD INICIO: 26

POLIZA: 1203004778 ASEGURADO: QUICENO RAIGOZA LUZ MARY

EDAD	VR ASEGURADO (EN MILES)	PRIMA ANUAL	VR RESCATE GARANTIZADO	INVERSION ACUMULADA (FONDO DE AHORRO)
77	450800	0	71.889.352	49.589.317.302
78	450800	0	56.841.740	60.502.426.992
79	450800	0	33.667.906	73.815.010.256
80	450800	0	0	90.054.312.516

EL FONDO DE AHORRO ESTA CALCULADO CON UN RENDIMIENTO DEL 28% EFECTIVO ANUAL.  
ESTA TASA ES VARIABLE DE ACUERDO CON LAS FLUCTUACIONES FINANCIERAS.  
EL DINERO DEL FONDO DE AHORRO ESTARA DISPONIBLE AL ANIVERSARIO DE LA POLIZA.

COLSEGUROS



## ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S. A.

PAG: 1

1/02/1999

## TABLA DE VALORES HOY Y MAÑANA

PLAN: G % CRECIMIENTO: 20 EDAD INICIO: 26

POLIZA: 1203004778 ASEGURADO: QUICENO RAIGOZA LUZ MARY

EDAD	VR ASEGURADO (EN MILES)	PRIMA ANUAL	VR RESCATE GARANTIZADO	INVERSION ACUMULADA (FONDO DE AHORRO)
26	46000	4.672.726	2.578.944	212.980
27	55200	0	2.929.970	493.580
28	64400	0	3.301.190	857.762
29	73600	0	3.694.674	1.325.122
30	82800	0	4.113.550	1.919.902
31	92000	0	4.560.256	2.671.588
32	101200	0	5.039.530	3.616.520
33	110400	0	5.554.776	4.799.226
34	119600	0	6.112.158	6.274.400
35	128800	0	6.718.898	8.109.064
36	138000	0	7.381.068	10.385.420
37	147200	0	8.105.200	13.204.070
38	156400	0	8.898.608	16.688.202
39	165600	0	9.771.090	20.988.558
40	174800	0	10.732.214	26.289.598
41	184000	0	11.792.652	32.816.906
42	193200	0	12.962.616	40.846.252
43	202400	0	14.248.960	50.714.448
44	211600	0	15.660.792	62.832.734
45	220800	0	17.203.034	77.703.062
46	230000	0	18.729.222	95.937.738
47	239200	0	20.360.934	118.283.388
48	248400	0	22.089.614	145.650.306
49	257600	0	23.908.316	179.148.610
50	266800	0	25.809.864	220.132.356
51	276000	0	27.792.786	270.253.220
52	285200	0	29.860.670	331.526.508
53	294400	0	32.026.442	406.411.794
54	303600	0	34.309.422	497.910.808
55	312800	0	36.743.098	609.687.726
56	322000	0	39.372.458	746.215.588
57	331200	0	42.249.344	912.954.686
58	340400	0	45.411.614	1.116.568.856
59	349600	0	48.866.306	1.365.188.460
60	358800	0	52.583.658	1.668.730.638
61	368000	0	56.514.036	2.039.291.366
62	377200	0	60.603.298	2.491.624.362
63	386400	0	64.783.916	3.043.725.056
64	395600	0	68.976.034	3.717.543.084
65	404800	0	73.102.096	4.539.852.240
66	414000	0	77.060.902	5.543.310.362
67	423200	0	80.764.132	6.767.754.646
68	432400	0	84.138.370	8.261.782.068
69	441600	0	87.091.202	10.084.675.266
70	450800	0	89.490.148	12.308.751.024
71	450800	0	91.412.350	15.022.240.424
72	450800	0	92.680.064	18.332.774.680
73	450800	0	93.041.900	22.371.648.510
74	450800	0	91.876.352	27.299.003.600
75	450800	0	88.564.444	33.310.175.224
76	450800	0	81.828.664	40.643.394.622