

FAMILIA VITAL V2 NO. 00130323052292330812

| (enovacion | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|
| Lugar y Fecha: CUCUTA 11/03/2025 | | Sucursal: AVENIDA CERO | |
| Tomador: CARLOS JULIO FUENTES | | C.C. o NIT: 13.460.551 | |
| Dirección: CLL 28 A 16 65 | Ciudad: CUCUTA | Teléfono: 3142059456 | |
| Asegurado: CARLOS JULIO FUENTES | | C.C. o NIT: 13.460.551 | |
| Dirección: CLL 28 A 16 65 | Ciudad: CUCUTA | Teléfono: 3142059456 | |
| Departamento: N. DE SANTANDER | Email: CARLOSJFUENTES985@GMA | IL.COM | |
| Fecha de Nacimiento: 20/10/1961 | Genero: MASCULINO | Edad: 63 | |
| Valor \$52.018.259 Asegurado: | Vigencia DD/MM/AAAA Desde 08/03/2025 Hasta | DD/MM/AAAA 08/03/2026 A las 24:00 Horas | No. Días 365 |
| Periodicidad de Pago: MENSUAL | | | |
| | | | |

AMPAROS VALOR ASEGURADO \$52.018.259

INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE, DESMEMBRACIÓN E INUTILIZACIÓN \$52.018.259 ENFERMEDADES GRAVES (PAGO ANTICIPADO) \$26.009.129

ASISTENCIA MÉDICA INTEGRAL Modo de Pago: CUENTA AHORROS Prima Anual: \$828,978 Prima Periódica: \$69,087

| BENEFICIARIOS DEL ASEGURADO | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|------------|------------------|--|
| | NOMBRES COMPLETOS | PARENTESCO | % PARTICIPACION | |
| | YOLANDA RANGEL GARZA | CONYUGE | 100 | |
| Nombre de Gestor: | usuario hk PARA PRIJEBAS | | Código: ACSELPRB | |

CLAUSULAS

Aplica el clausulado PÓLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVDUAL FAMILIA VITAL Según Versión 01/04/2020-1426-P-37-0000VI139-0420-3-0R00.

Artículo 1068 del Código de Comercio-Terminación Automática del Contrato de Seguros "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que 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 por ocasión del la expedición del contrato".

SOLICITO A BBVA SEGUROS RENOVAR AUTOMÁTICAMENTE A SU VENCIMIENTO, LA PRESENTE PÓLIZA, SALVO QUE MEDIE INSTRUCCIÓN EXPRESA EN CONTRARIO

FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. NIT.800.240.882-0

INCLUIDO

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros de Vida S.A. Carrera 9 Nº 72 21 Piso 8 Teléfono 2191100 Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000934020 y en Bogotá 3078080 Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No. 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C.; Teléfono 3438385, e-mail:defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co Somos Grandes Contribuyentes Res. 076 de 2016 - Retenedores de IVA e ICA. No practicar retenciones en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983.

Este es un producto de BBVA Seguros de Vida Colombia S.A, comercializado a través del Uso de la Red del Banco BBVA Colombia S.A.