



PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/39731	0	1
FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO		

Tomador:	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
Asegurado:	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO
Vigencia:	15 DE MAYO DE 2019 A LAS 00:00 HORAS HASTA EL 14 DE MAYO DE 2020 A LAS 24:00 HORAS.
Interes:	Responsabilidad Civil Profesional Médica.
Delimitacion Territorial:	Colombia
Jurisdicción:	Colombia
Modalidad de Cobertura:	Claims Made
Retroactividad:	1 DE FEBRERO DE 2011
Fecha De Antigüedad	1 DE ABRIL DE 2015

Condiciones Economicas

Limite Asegurado	Deducible	Prima ANUAL Antes de Iva
Cop\$1.500.000.000	Gastos Legales: 10% mínimo COP \$15.000.000 de todos y cada uno de los reclamos Daños: 10% mínimo COP \$70.000.000 de todos y cada uno de los reclamos	COP \$ 160.500.000

Cobertura Basica

➤ Cobertura de responsabilidad civil para instituciones médicas

Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley(y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.

La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmacéuta, laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.



PÓLIZA No.

12/39731

ANEXO No.

0

PAG. No.

2

FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO

Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

Extensiones de Cobertura Basicas

Haciendo parte del limite agregado anual de la póliza	Sublime
Cobertura para cirugias reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%
Cobertura de responsabilidad civil extracontractual plo	100%

Exclusiones Adicionales

El asegurador no será responsable de pagar daños ni gastos legales derivados de una reclamación por responsabilidad civil, cuando dichos daños y gastos legales sean originados en, basados en, o atribuibles directa o indirectamente a:

- Actos médicos respecto de cirugias bariátricas.
- Reclamos presentados por terceros respecto de actividades distintas a las profesionales médicas, como son la gestión y servicios de apoyo administrativo, autorizaciones de citas médicas, autorizaciones de medicamentos, autorizaciones referente a ordenes y/o funciones empresariales no médicos, compra de activos como edificios, equipos y medicamentos etc. Cualquier actividad relacionada con directores y administradores y todo lo relacionado con managed care e&o.
- Queda excluido cualquier reclamación por el incumplimiento de las garantías contempladas en la sección 25 de la presente póliza.
- Exclusión ofac: este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones nos prohíban proporcionar el seguro, incluido, entre otros, el pago de reclamaciones. Todos los demás términos y condiciones de la póliza no se modifican.
- Por el incumplimiento de las garantías contempladas en la sección 25 de la presente póliza.

Condiciones Adicionales

- La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación "Claims-Made", es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997
- Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza
- Fecha de retroactividad: Los ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS deben haber sido cometidos con posterioridad

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/39731	0	3
FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO		

al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: 1 DE FEBRERO DE 2011

- Fecha de Reconocimiento de antigüedad: 01 de Abril de 2015
- En el evento que Chubb Seguros pague gastos legales y/ daños correspondiente a cualquiera de los siguientes 16 casos reportados al Asegurador, se cobrará al Asegurado una prima adicional del diez por ciento (10%) del valor final efectivamente indemnizado por cada uno de estos conceptos y/o casos.
 1. 2014-043/MTE CARLOS VARGAS
 2. MTE/JULIANA MAYA/HIPOXIA
 3. MED/21/PROC 2017-005 MTE VICTO
 4. MED/21/PROC 2017-030 LUZ M.
 5. PR/2016 00089/DTE/EDILIA PORTI
 6. LES/BIBIAM MARISOL FIGUEROA
 7. LES/MARIA EDILMA LEON
 8. MTE/OSCAR EDUARDO CASTRO
 9. MTE/FRANCISCO ARISTIDES BURBA
 10. LES/DIANA CAROLINA MONCADA
 11. LES/ANA ROCIO VILLOTA
 12. LES/JESUS EDUARDO REALPE
 13. 2015-00248-00
 14. PROCESP 2015 0090/LLAMA GARANT
 15. AMP PIERNA FAUSTO BOTINA
 16. LES LOURDES ROBI
- PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES: 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses
- Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.
- Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 01/11/2016-1305-P-06-CLACHUBB2016004



PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/39731	0	4
FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO		

Participacion CHUBB:**Términos de Pago de Prima:**

100% de la anterior Suma Asegurada y prima

Acuerdo de Pago: A 3 cuotas, con un plazo de 30, 60 y 90 días, fecha de emisión de la póliza.

Nota 1:

La presente cobertura está sujeta a la no existencia de nuevos siniestros o circunstancias potenciales. Una vez se presente toda la documentación necesaria para realizar la suscripción, los términos de la presente Nota de cobertura serán susceptibles de ser modificados o retirados.

Nota 3:

CHUBB SEGUROS es una subsidiaria de una casa matriz de EE.UU. y CHUBB Limited, una empresa que cotiza en la Bolsa de Nueva York. Por consiguiente, CHUBB SEGUROS está sujeta a ciertas leyes y regulaciones de Estados Unidos [además de las restricciones de sanciones de la Unión Europea, las Naciones Unidas y nacionales] que pueden prohibirle la prestación de cobertura o el pago de reclamaciones a determinadas personas entidades o asegurar ciertos tipos de actividades relacionadas con determinados países como Irán, Siria, Corea del Norte, Sudán del Norte y Cuba.

Contacto

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

Nit. 860.026.518-6

Calle 72 No. 10-51 piso 6,7,8,

A.A. 29782

Bogotá D.C., Colombia

571 319-0300 Tels

571 319-0400

571 319-0304 fax

571 319-0408