



FORMATO CERTIFICADO DE SEGURO DE VIDA - ECOPETROL S.A.

Para personal Directivo, Técnico y de Confianza que se acoja al

ACUERDO No. 01 DE 1977

En virtud de haber asumido ECOPETROL S.A. el carácter de Aseguradora de sus trabajadores, conforme a la Resolución No.38 del 13 de junio de 1952 del Departamento Nacional del Trabajo, por medio de este documento,

CERTIFICA

PRIMERO: Que ECOPETROL S.A. ha amparado con Seguro de Vida al Trabajador: **PUERTA BRAND JUAN DIEGO**, Registro: **24463**

SEGUNDO: Que los seguros de vida en los casos de accidente no de trabajo o enfermedad no profesional, los cuales la Empresa se obliga a pagar a los beneficiarios son:

- a) El seguro de que habla la ley, será el equivalente a doce (12) meses de salario, sin que en ningún caso esta suma sea inferior a CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M.CTE.- (\$45.174.782.00).
- b) Un seguro de vida adicional extralegal por valor de NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M.CTE.- (\$90.355.902.00).

TERCERO: Que los seguros de vida en los casos de accidente de trabajo o enfermedad profesional, los cuales la Empresa se obliga a pagar a los beneficiarios son:

- a) El seguro de que habla la ley, será el equivalente a veinticuatro (24) meses de salario, sin que en ningún caso esta suma sea inferior ha de NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M.CTE.- (\$90.355.902.00).
- b) Un seguro de vida, adicional extralegal por valor de NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M.CTE.- (\$90.355.902.00).

CUARTO: Adicionalmente se pagará un seguro de NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M.CTE.- (\$90.355.902.00). Por incapacidad permanente total, o por muerte, cualquiera que sea la causa.

Este mismo seguro ampara al empleado contra toda clase de accidentes de acuerdo con las tablas que las compañías de seguros tienen establecidas para estos fines, en proporción al porcentaje de disminución de la capacidad laboral.

Los beneficiarios de este último seguro, así como los seguros contemplados en los numerales segundo b) y tercero b), en caso de muerte, serán los que por libre disposición el trabajador designe y comunique a la Empresa. En su defecto, se pagará de acuerdo con lo establecido en la ley.

QUINTO: El trabajador declara que sus beneficiarios forzosos son:

GTH-F-031
Versión:5
14/09/2015

Todos los derechos reservados para Ecopetrol S.A. Ninguna reproducción externa copia o transmisión digital de esta publicación puede ser hecha sin permiso escrito. Ningún párrafo de esta publicación puede ser reproducido, copiado o transmitido digitalmente sin un consentimiento escrito o de acuerdo con las leyes que regulan los derechos de autor y con base en la regulación vigente.



FORMATO CERTIFICADO DE SEGURO DE VIDA - ECOPEPETROL S.A.

NOMBRE	PARENTESCO	DOMICILIO
Maria Socorro Jondano	Esposa	Calle 121 #3420 Ap. 415
Nicolás Puerta Jondano	Hijo	Calle 121 #3420 Ap. 415
Tomás Puerta Jondano	Hijo	Calle 121 #3420 Ap. 415
Camila Puerta Jondano	Hija	Calle 121 #3420 Ap. 415

Que por carecer de beneficiarios forzosos, el asegurado designa voluntariamente como beneficiarios de este seguro a las siguientes personas y en la proporción que se indica.

NOMBRE	PARENTESCO	DOMICILIO
Maria Socorro Jondano	Esposa	Calle 121 #3420 Ap. 415
Nicolás Puerta Jondano	Hijos	Calle 121 #3420 Ap. 415
Tomás Puerta Jondano	Hijo	Calle 121 #3420 Ap. 415
Camila Puerta Jondano	Hija	Calle 121 #3420 Ap. 415

Asimismo, declara que nombra como beneficiarios de los seguros extralegales por ser éste de libre disposición, a la(s) siguiente(s) persona(s).

NOMBRE	PARENTESCO	PORCENTAJE
Maria Socorro Jondano	Esposa	40%
Nicolás Puerta Jondano	Hijo	20%
Tomás Puerta Jondano	Hijo	20%
Camila Puerta Jondano	Hija	20%

GTH-F-031
Versión:5
14/09/2015

Todos los derechos reservados para Ecopetrol S.A. Ninguna reproducción externa copia o transmisión digital de esta publicación puede ser hecha sin permiso escrito. Ningún párrafo de esta publicación puede ser reproducido, copiado o transmitido digitalmente sin un consentimiento escrito o de acuerdo con las leyes que regulan los derechos de autor y con base en la regulación vigente.



FORMATO CERTIFICADO DE SEGURO DE VIDA - ECOPETROL S.A.

En el caso de que el asegurado no designe beneficiarios se hará constar aquí:

Como _____ (padre, madre, tutor) y por lo tanto representante del menor(es) declarado(s) o designado(s) voluntariamente, entiendo que el suministro de los datos sobre el(los) mismo(s) responde y respeta su mejor interés y está conforme con sus derechos fundamentales, también declaro que he valorado previamente su opinión (esto si el menor de edad ya no es un infante).

Esta autorización comprende tanto los datos contenidos en este documento como los que a futuro capture y trate Ecopetrol para el desarrollo de la relación contractual.

Entiendo que, como responsable, Ecopetrol S.A. tratará los datos conforme a lo dispuesto en la Declaración de Tratamiento de la Información Personal de Ecopetrol S.A. que me ha sido entregada y a la cual además puedo tener acceso en cualquier momento a través de la página web oficial de Ecopetrol S.A. Se me ha informado que, conforme a la Ley 1581 de 2012 y las normas que lo reglamentan, como representante del(los) menor(es) puedo ejercer los derechos de conocimiento, acceso, rectificación, actualización, revocación de la autorización y supresión sobre los datos personales no públicos del(los) mismo(s), y que los dos últimos no proceden cuando existe una base legal para que dichos datos permanezcan en la bases de datos de Ecopetrol para el mejor interés del(los) menor(es).

SEXTO: Que el seguro de que trata este certificado no podrá cederse, gravarse o negociarse en forma alguna, excepto para garantizar préstamos que la Empresa otorgue al asegurado para financiación de su vivienda, previa aprobación de las autoridades de Trabajo.

SEPTIMO: A la terminación del contrato cesa la obligación del seguro, salvo en los casos siguientes:

- a) Si el contrato termina por despido injusto o estando afectado el trabajador de enfermedad no profesional, la obligación de reconocer y pagar el seguro se extiende hasta tres (3) meses después de la extinción del contrato y,
- b) Si termina por accidente de trabajo o estando el trabajador afectado de enfermedad profesional, el seguro se extiende hasta seis (6) meses después de la terminación.

OCTAVO: Que el trabajador asegurado podrá cambiar los beneficiarios no forzosos en cualquier momento antes de la terminación del contrato de trabajo, caso en el cual cancelará el presente certificado y se expedirá uno nuevo.

NOVENO: Que el trabajador asegurado **PUERTA BRAND JUAN DIEGO**, empieza a trabajar al servicio de la Empresa el día 9 de Agosto de 2016.

DECIMO: Que la demostración de carácter de beneficiario y el pago del seguro se harán en la forma que determine el Artículo 294 del Código Sustantivo del trabajo.



FORMATO CERTIFICADO DE SEGURO DE VIDA - ECOPETROL S.A.

DECIMO PRIMERO:

- a) Los valores señalados en los numerales SEGUNDO, TERCERO Y CUARTO de este documento se modificarán, si así lo llegaré a ordenar la Ley o el Acuerdo No. 01/77, en alguna actualización o revisión.
- b) La base del salario para la liquidación del seguro, se calcula en la misma forma que la del auxilio de cesantía.

Expedido a los 9 días del mes de Agosto de 2016


**JEFE (E) REGIONAL SERVICIOS
COMPARTIDOS BOGOTÁ**


**EL ASEGURADO
PUERTA BRAND JUAN DIEGO**

Testigo: _____

Testigo: _____