

Póliza Ant.:

Ramo 12 RESPONSABILIDAD		Operación 22 Aum con mov p				Póliza 64519		Anexo 2		Referencia 12006451900002					
Sucursal 03 BOGOTA		Vigencia del Seguro										Fecha de Emisión Año Mes Día			
		Desde	Año	Mes	Día	Hora	Hasta	Año	Mes	Día	Hora				
			2024	01	16	00		2025	01	15	24		2024	02	02
Tomador	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA										C.C. O NIT		8001063391		
Dirección	0										Ciudad		BOGOTA		
Asegurado	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA										C.C. O NIT		8001063391		
Dirección	0										Ciudad		BOGOTA		
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS										C.C. O NIT		11111		
Dirección	CL 57 # 3-00 ESTE										Ciudad		BOGOTA		
Intermediario 22070 ARTHUR J. GALLAGHER CORREDORES															

Información del Riesgo: La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.

SE RENUEVA LA PRESENTE POLIZA POR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y POR COMUNICACION DEL BROKER

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.
Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com
Salvo disposición legal o contractual en contrario, el pago de la prima deberá hacerse a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57 601) 6108161 Fax: (57 601) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: <http://www.ustarizabogados.com>

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.
La terminación automática del presente seguro por mora en el pago de la prima, operará si a los 90 días siguientes a la emisión del mismo, aún no se ha efectuado el pago correspondiente, entendiéndose este término como el plazo pactado en contrario a lo dispuesto en el artículo 1066 del Código de Comercio.

De acuerdo con lo señalado por la Resolución 42 de 2020, los adquirentes de los servicios deberán suministrar una cuenta de correo electrónico para la recepción de las correspondientes facturas electrónicas que se expidan con ocasión del servicio prestado. El no suministro de esta información no exime el deber de pago en los términos señalados por este contrato y la Ley. Ingrese a www.chubb.com/co opción Servicios en línea, y allí podrá descargar su factura electrónica (aplica para emisiones con fecha posterior a 01-10-2020). En todo caso, su factura electrónica podrá ser solicitada a través del siguiente correo electrónico emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com

Valor Prima Gravada	379.200.000,00 \$COP
Valor Prima No Gravada	0,00 \$COP
Valor I.V.A.	72.048.000,00 \$COP
Total Prima	379.200.000,00 \$COP
Gastos de Expedición	12.000,00 \$COP
I.V.A. Gastos Expedición	2.280,00 \$COP
Total Otros Pagos	14.280,00 \$COP
Total a Pagar	451.262.280,00 \$COP

CLIENTE

TOMADOR

Chubb Seguros Colombia S.A.

Referencia de Pago
12006451900002

Cupón de Pago

Nit 860.026.518-6

Tomador COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA**Forma de Pago**

Efectivo	\$
Cheque Cod Bco	\$
Cheque Cod Bco	\$
Total a pagar	\$

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807☐ Grupo Éxito, Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax y Super Inter☐ Davivienda Cta Cte 516990066También puede realizar el pago en línea a través de nuestra página web www.chubb.com.coPara mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

415770999800062980201200645190000239000000000009600000000

(415)7709998000629(8020)12006451900002(3900)0000000000(96)00000000

ENTIDAD BANCARIA

ROBCO21

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/	0	1
COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA		

CONDICIONES PARTICULARES ELITE - MÉDICA

Tomador:	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA
Asegurado:	COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA ALIANSAUD EPS SA UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA: IPS
Vigencia:	16 de Enero de 2024 a las 00:00 horas hasta 15 de Enero de 2025 a las 24.00 horas
Interes:	Responsabilidad Civil Profesional Médica.
Delimitacion Territorial:	Colombia
Jurisdicción:	Colombia
Modalidad de Cobertura:	Claims Made
Retroactividad:	01 de junio de 2018 Se cubren los hechos ocurridos a partir del inicio de la vigencia de la primera póliza contratada con Chubb Seguros Colombia S.A. Si con anterioridad a la primera póliza contratada con Chubb el tomador tenía contratada con otra aseguradora una póliza sobre el mismo riesgo y bajo el esquema de claims made, se tendrá como fecha de retroactividad la que indique esa póliza anterior, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad. Pero para limites superiores a \$1.000.000.000 por reclamo y en el agregado anual la fecha de retroactividad es inicio de vigencia 2023.
Fecha De Antigüedad:	01 de septiembre de 2021

Condiciones Económicas

NO SE OTORGA COBERTURA DE GASTOS LEGALES, LA COBERTURA SE LIMITA A CUBRIR LOS DAÑOS HASTA EL LÍMITE CONTRATADO Y DE ACUERDO A LAS CONDICIONES DE LA POLIZA.

Limite de Responsabilidad	Deducible por Reclamo	Prima Anual Antes de IVA
Cop \$1.000.000.000 por reclamo y en el agregado anual	10% del valor de la perdida mínimo COP \$100.000.000 por reclamo	COP\$ 379.200.000 + GASTOS DE EMISION (COP 12.000)

SECCIÓN I DE LA PÓLIZA:

COBERTURA BÁSICA PARA COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA Y ALIANSAUD EPS SA

No obstante a los indicado en las Condiciones Generales de la poliza se elimina el numeral 1. de las condiciones Generales y se reemplaza por el siguiente texto:
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 a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual como consecuencia de la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo realizado por un profesional de la salud o por una instituciones prestadoras de salud - IPS con las cuales tenga

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/	0	2
COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA		

convenio el asegurado como resultado de la prestación de un servicio médico a un afiliado(s) y/o usuario(s) al plan(es) de salud de asegurado.

Adicionalmente, se otorga cobertura a la responsabilidad civil solidaria imputable al asegurado en los siguientes eventos:

Actos erróneos entendidos como omisión, real o supuesto o una serie de actos, error u omisiones, cometidos o presuntamente cometidos por el Asegurado, o en su nombre en el desempeño de sus "Servicios de Salud".

Responsabilidad indirecta por un acto, error u omisión, o serie de actos, error u omisiones, por una persona o entidad que no sea el Asegurado en el desempeño de los Servicios de Salud.

Para estas dos coberturas se entenderá por "Servicios de Salud": Procesos de administración, prevención, evaluación y control de los riesgos propios de la prestación de servicios de salud a la comunidad de usuarios afiliados al asegurado, siempre y cuando quede demostrado que el acto administrativo previo y relacionado a la atención médica, fue prestada indebidamente, como consecuencia directa de una falla en la gestión del asegurado sin que esto signifique que la presente póliza se extienda a cubrir las multas, sanciones.

Los actos médicos erróneos y/o Actos 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.

SECCIÓN II DE LA PÓLIZA:

COBERTURA BÁSICA PARA EL SERVICIO DE UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA: IPS

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 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, farmaceuta, 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.

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 poliza	Sublimite
Cobertura para cirugías 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%

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/	0	3
COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA		

EXCLUSIONES ADICIONALES A TODAS LAS SECCIONES DE ESTA PÓLIZA
EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

ACTOS MÉDICOS RESPECTO DE CIRUGIAS BARIATRICAS.

RECLAMOS PRESENTADAS POR TERCEROS RESPECTO 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 GARANTIAS CONTEMPLADAS EN LA SECCION 25 DE LA PRESENTE PÓLIZA

VIOLACIÓN INTENCIONAL DE DISPOSICIONES LEGALES LOCALES O INTENCIONALES EN NOMBRE PROPIO, DE UN TERCERO O EN BENEFICIO DE CUALQUIER ASEGURADO BAJO LA PÓLIZA

INFRACCIÓN REAL O SUPUESTA, APROPIACIÓN INDEBIDA, USO INDEBIDO, OBTENCIÓN O TOMA DE CUALQUIER INCENTIVO PARA INFRINGIR, APROPIARSE INDEBIDAMENTE, HACER USO INDEBIDO U OBTENER GANANCIA DE CUALQUIER PATENTE, PROCESO, IDEA, ESTILO DE HACER NEGOCIOS, SECRETOS COMERCIALES, INFORMACIÓN CONFIDENCIAL O DE PROPIEDAD, PROPIEDAD INTELECTUAL U OTRA INFORMACIÓN SIMILAR O PROPIEDAD DE CUALQUIER TIPO O NATURALEZA, QUE CONSTITUYA UNA INFRACCIÓN A UN DERECHO DE AUTOR, TÍTULO, ESLOGAN, MARCA REGISTRADA, NOMBRE COMERCIAL, IMAGEN COMERCIAL, MARCA DE SERVICIO O NOMBRE DEL SERVICIO EN EL DESEMPEÑO DEL ASEGURADO DE SUS SERVICIOS DE SALUD.

EXCLUSION GASTOS LEGALES

SE EXCLUYEN GASTOS LEGALES, GASTOS DE DEFENSA Y CUALQUIER TIPO DE GASTOS RELACIONADOS

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.

EXCLUSION DE CIRCUNSTANCIAS: EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE CUALQUIER EVENTO O CIRCUNSTANCIA QUE NO CUMPLA CON LA DEFINICION DE RECLAMACIÓN ESTABLECIDA EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA .

EXCLUSIÓN DE CORONAVIRUS – INCUMPLIMIENTO EN SEGUIMIENTO DE PROTOCOLOS
EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE REALIZAR NINGÚN PAGO POR RECLAMACIÓN O DAÑOS BAJO ESTA PÓLIZA CAUSADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR, DERIVADO DE, ATRIBUIBLE A, O EN CUALQUIER FORMA RELACIONADO CON:

- (i) EL HECHO DE QUE EL ASEGURADO NO TOME MEDIDAS RAZONABLES PARA OBSERVAR Y CUMPLIR CON LAS LEYES APLICABLES, LAS NORMAS GUBERNAMENTALES Y LAS DIRECTRICES OFICIALES SOBRE:
 - a. UN BROTE REAL O SOSPECHADO DE UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE; O
 - b. LA AMENAZA O EL MIEDO A UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE (YA SEA REAL O PERCIBIDA); O
- (ii) EL ASEGURADO INCUMPLE O FALLA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE ADMINISTRACIÓN O GESTIÓN DE CRISIS QUE ABORDE LOS PASOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE; O

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/	0	4
COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA		

(iii) EL ASEGURADO:

- a. FALLA EN LA DIVULGACIÓN Y EVALUACIÓN ADECUADA DE LOS PROTOCOLOS DE MANERA CONSTANTE DE;
- b. REALIZA DECLARACIONES FALSAS Y/O ENGAÑOSAS EN RELACIÓN CON; O
- c. NO ADOPTA LAS MEDIDAS ADECUADAS PARA MITIGAR EL RIESGO QUE REPRESENTA UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE PARA EL NEGOCIO, LOS EMPLEADOS, LOS PROVEEDORES, LOS CLIENTES, DEL ASEGURADO PARA EL DESEMPEÑO FINANCIERO DE LA ENTIDAD TOMADORA.

PARA PROPÓSITOS DE ESTE ENDOSO, ENFERMEDAD TRANSMISIBLE HACE REFERENCIA A:

1. CORONAVIRUS Y CUALQUIER CEPA DE CORONAVIRUS O SUS SECUELAS;
2. NEUMONÍA ATÍPICA O CUALQUIER CEPA DE LA MISMA;

TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES PERMANECEN SIN CAMBIOS.

SE MODIFICA LA EXCLUSIÓN 3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS Y EN SU LUGAR SE REEMPLAZA POR LA SIGUIENTE:

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:

3.27. CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS
ACTOS MÉDICOS DE CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS
TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES PERMANECEN SIN CAMBIOS.

Condiciones Adicionales A Todas Las Secciones De Esta Póliza

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: 1 de Junio de 2018 Se cubren los hechos ocurridos a partir del inicio de la vigencia de la primera póliza contratada con Chubb Seguros Colombia S.A. Si con anterioridad a la primera póliza contratada con Chubb el tomador tenía contratada con otra aseguradora una póliza sobre el mismo riesgo y bajo el esquema de claims made, se tendrá como fecha de retroactividad la que indique esa póliza anterior, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad.

Pero para límites superiores a \$1.000.000.000 por reclamo y en el agregado anual la fecha de retroactividad es inicio de vigencia 2023.

Fecha de Reconocimiento de antigüedad: 01 de septiembre de 2021

PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES la prima se indicara en el momento que el asegurado lo solicite.

NO OBSTANTE LO INDICADO EN EL CLAUSULADO GENERAL, NO SE OTORGAN GASTOS LEGALES. ÚNICAMENTE SE CUBREN DAÑOS

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/	0	5
COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA SA		

Queda convenido y acordado que se elimina del Clausulado General de la póliza sección 3. EXCLUSIONES el numeral 3.30 DAÑOS RELACIONADOS CON TRANSPORTE DE PACIENTES.

Se otorga cobertura Transporte de Pacientes en Ambulancias y/o aeronaves.

Mediante la contratación de este Anexo y de aparecer como tal amparado en la Carátula de la Póliza, queda entendido y acordado por las partes que se cubren las Reclamaciones a consecuencia del transporte de pacientes en ambulancias y/o aeronaves.

La presente cobertura será válida y efectiva solamente en los casos de que el transporte sea realizado por el propio Asegurado o por una empresa especializada contratada específicamente para esta finalidad, siempre y cuando exista la presencia de un Prestador de Servicios Profesionales debidamente instruido y autorizado para la atención médica de emergencias.

Se excluye de manera absoluta cualquier incidente relacionado con un accidente de tránsito sufrido por el vehículo que realiza el transporte.

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 14/09/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 000I 14/09/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEGO41.

Requerimientos de Información

Participacion CHUBB:

100% de la anterior Suma Asegurada y prima

Términos de Pago de Prima:

30, 60 y 90 días a partir del inicio de vigencia de la póliza el Iva se paga en la primera cuota

Nota:

Chubb Seguros Colombia es una subsidiaria de una compañía estadounidense. Como resultado, Chubb Seguros Colombia está sujeto a ciertas leyes y regulaciones de los EE. UU., además de las restricciones de sanciones nacionales, de la UE y de la ONU, que pueden prohibirle proporcionar cobertura o pagar reclamaciones de siniestros a ciertas personas o entidades o asegurar ciertos tipos de actividades relacionadas con ciertos países como Irán, Siria, Corea del Norte, Región de Crimea y Cuba.

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

Contacto

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

Nit. 860.026.518-6

Carrera 7 No. 71-21, Torre B Piso 7

A.A. 29782

571 326-6200 Tels

Bogotá D.C., Colombia