

## POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS  
DE VIDA DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000004755

SUCURSAL CALLE 100	FECHA DE EXPEDICION DIA MES AÑO 05 07 2022	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 31 07 2022 HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 31 07 2023	TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
DATOS TOMADOR			
NOMBRE	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS		DOCUMENTO: NIT 899999230-7
DIRECCION	CRA 7 # 40 B - 53	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
TELEFONO	3239300		
ASEGURADOS:	ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CA		
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY		
INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO	
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART VALOR ASEG. PRIMA
991131 WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA COR	15 %		
971116 AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CO	70 %		
991135 DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES	15 %		
INFORMACION DEL RIESGO			
CATEGORIA: UNIVERSIDAD FRANCISCO JOSE DE CALDAS 2022-2023			
AMPAROS		SUMA ASEGURADA	
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL		3,800,000.00	
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS		5,200,000.00	
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.		800,000.00	
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE		5,000,000.00	
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE		10,800,000.00	
MUERTE ACCIDENTAL		10,800,000.00	
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA		10,800,000.00	
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE		12,000,000.00	
RIESGOS BIOLÓGICOS		4,000,000.00	
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES		1,200,000.00	
PRIMA SEMESTRAL	0.00	IVA	0.00
TOTAL A PAGAR:		0.00	
OBSERVACIONES			
TOMADOR : UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS			
NIT No. : 860.013.798-5.			
SEGURADOS : ALUMNOS UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS			
BENEFICIARIOS : LOS DE LEY			
VIGENCIA : DESDE : 31 DE JULIO DE 2.022. A LAS 24:00 HORAS			
HASTA : 31 DE JULIO DE 2.023. A LAS 24:00 HORAS			
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE			
PLAN DE PAGOS: CONTADO CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO			
Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.			
Artículo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigir las.			
EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 5 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022			
33-68-1000004755		FIRMA DEL TOMADOR	

FIRMA VIDEESTADO





NIT. 860.009.174-4

## POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004755

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 899999230-7	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	NEGOCIO NUEVO

### OBSERVACIONES

FACTURACION : SEMESTRAL - ANTICIPADA.

#### CONDICIONES TECNICAS

1. Objeto del Seguro: Amparar contra el riesgo de Muerte Accidental así como los amparos descritos a continuación a los estudiantes de la Universidad vinculados mediante matrícula académica.

2. Estudiantes asegurados 29.516 personas promedio por semestre.

3. Beneficiarios Segun formato de designacion de beneficiarios propuesto por el oferente o los de Ley.

4. Modalidad de la póliza El cobro de prima se realiza con una relación inicial por semestre suministrada por el Tomador con cada uno de los asegurados, y de acuerdo con sus necesidades, realiza reportes de nuevos asegurados durante cada periodo académico durante la vigencia contratada, para los cuales genera cobro de prima adicional. Se aclara que se expedirá la caratula de la póliza matriz de accidentes personales y con el listado de estudiantes matriculados se expedirá el cobro del semestre correspondiente.

5. Coberturas y Limites Valor asegurado individual

Muerte accidental incluyendo cualquier causa y homicidio: Cuando dentro de los 180 días comunes a la ocurrencia de un accidente amparado para este seguro, el asegurado falleciere, la Aseguradora pagará a los Beneficiarios la totalidad de la suma individual asegurada \$ 10.800.000

Incapacidad Total y Permanente \$ 10.800.000

Desmembración e Invalidez Accidental: Cuando dentro de los 180 días comunes a la ocurrencia de un accidente amparado para este seguro, el asegurado padeciére como consecuencia de dicho evento alguna de las pérdidas o inutilizaciones, la Aseguradora pagará el porcentaje acordado de la suma individual asegurada \$ 10.800.000

Rehabilitación integral \$ 12.000.000

Riesgos biológicos: Atención integral del paciente que sufra accidente con riesgo biológico, incluyendo pero sin limitarse a: i.- tratamiento médico y hospitalario, ii. asistencia farmacéutica, iii. los exámenes de diagnóstico y control requeridos después del tratamiento, iv.- exámenes de diagnóstico que se lleguen a requerir en la persona fuente del riesgo biológico; todo lo anterior de acuerdo con el protocolo existente en la Universidad para el manejo del Riesgo Biológico. \$ 4.000.000

Enfermedades Amparadas: Cáncer, Poliomielitis, Leucemia, Tetanos, Escarlatina, Sida, VIH, Meningitis, Afección Renal Crónica, Síndrome Guillan Barre, Lupus. \$ 5.200.000

Auxilio Funerario por muerte accidental: La indemnización por auxilio funerario se pagará a quien demuestre ser beneficiario del asegurado fallecido hasta el valor acordado en la póliza. \$ 3.800.000

Gastos médicos y hospitalarios por accidente: Cuando dentro de los 180 días comunes a la ocurrencia de un accidente amparado para este seguro, el asegurado tuviere que recibir atención médica como consecuencia de las lesiones sufridas en dicho evento, la Aseguradora reembolsará el valor de los honorarios pagados a tales profesionales o prestará servicios mediante convenios (IPS), con los cuales tenga acuerdos, hasta la suma asegurada acordada para este concepto. \$ 5.000.000

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:

0.00

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 DE SEGURO Y DARÁ DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO..\*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C. A LOS 5 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004755

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR

Carrera 45A No. 102 A - 34 BOGOTÁ, D.C.

ASEGURADO

2





NIT. 860.009.174-4

## POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004755

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 899999230-7	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	NEGOCIO NUEVO

### OBSERVACIONES

Enfermedades tropicales. Evento \$1.200.000 / Vigencia \$4.800.000

Gastos de traslado opera por reembolso. \$ 800.000

La cobertura opera 24/7

6. Clausulas y/o condiciones adicionales. Para aquellas clausulas y/o condiciones adicionales para las que no se indique sublimite se entendera que estas operan al 100%.

Clausula de aplicacion de condiciones particulares. Queda expresamente acordado y convenido, que la aseguradora acepta las condiciones basicas tecnicas establecidas en este anexo en los terminos señalados en el mismo; por lo tanto, en caso de existir discrepancia entre los ofrecimientos contenidos en las CONDICIONES TECNICAS BASICAS OBLIGATORIAS frente a la propuesta, los textos de los ejemplares de las pólizas, certificados, anexos o cualquier otro documento; prevalecerá la información y condiciones enunciadas en las CONDICIONES TECNICAS BASICAS OBLIGATORIAS establecidas.

Amparo automatico para estudiantes que por error u omision no se hayan informado al inicio del seguro. Queda entendido, convenido y aceptado que no obstante lo que en contrario se diga en las condiciones generales de la póliza, el presente anexo se extiende a cubrir automaticamente todo asegurado que por error u omision no se haya informado al inicio del seguro, obligandose el tomador a informar a la compañía dentro de los 60 dias siguientes a la iniciacion de vigencia de la póliza. La prima adicional se liquidará con base en las tasas contratadas. Amparo automatico para nuevos asegurados sin requisitos de asegurabilidad. Queda entendido, convenido y aceptado que no obstante lo que en contrario se diga en las Condiciones Generales de la póliza, el presente anexo se extiende a cubrir automaticamente a todos los alumnos de la UNIVERSIDAD, desde el momento de su vinculacion a traves de la matrícula academica.

Ampliacion del plazo para aviso de no renovacion o prorrogas de la póliza. En el caso de que la aseguradora decida no otorgar renovacion o prorrogas del contrato de seguro, debera dar aviso de ello al asegurado con no menos de noventa (90) dias de antelacion a la fecha de vencimiento de la póliza, en caso contrario se dara por entendido que la Aseguradora acepta la renovacion o prorrogas, previa autorizacion del tomador, hasta el límite legal establecido para la adición de los contratos y manteniendo las mismas condiciones ofertadas en este proceso. Ampliacion del plazo para aviso de siniestro. Mediante la presente condicion las partes acuerdan y convienen la extension del termino de aviso de la ocurrencia del siniestro por parte del tomador, lo cual puede suceder dentro de los sesenta (60) dias siguientes a la fecha en que lo haya conocido o debido conocer.

Concurrencia de amparos, clausulas y/o condiciones. Queda entendido, convenido y aceptado, que si dos o mas amparos, clausulas o condiciones otorgan cobertura a un mismo evento, se indemnizara con aquella que ofrezca mayor proteccion para los intereses del asegurado. De igual manera prevaleceran los amparos, clausulas o condiciones que otorguen cobertura, sobre aquellos que las excluyan. En todo caso y ante cualquier discrepancia sobre cual es el amparo, clausula o condicion aplicable a un caso determinado, se aplicara aquella que determine el asegurado de acuerdo a su conveniencia.

Continuidad de cobertura sin exigencia de requisitos de asegurabilidad. Mediante esta clausula se otorga continuidad de cobertura sin exigencia de requisitos de asegurabilidad ni condicionamientos especiales, para los estudiantes que ...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:

0.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.\*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 5 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004755

FIRMA VIDEOSTADO

FIRMA DEL TOMADOR





SEGUROS  
DE VIDA DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

## POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004755

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 899999230-7	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	NEGOCIO NUEVO

### OBSERVACIONES

hayan estado asegurados en las pólizas, por lo tanto no se aplicaran preexistencias.

Convenios con Instituciones prestadoras de Salud. El proponente se obliga a suscribir y mantener durante la vigencia de la póliza convenios con instituciones médicas, las cuales atenderán a los pacientes con la sola presentación del carné estudiantil o copia de la matrícula académica.

Edades de ingreso y permanencia: Ingreso 14 años y permanencia ilimitada.

Errores, omisiones e inexactitudes no intencionales. Queda entendido, convenido y aceptado que si el tomador incurriese en errores, omisiones e inexactitudes imputables a él y al asegurado, el contrato no será nulo ni habrá lugar a la aplicación del inciso tercero del artículo 1058 del código de comercio sobre reducción porcentual de la prestación asegurada. En este caso, se liquidará la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

Extensión de cobertura para todos los amparos: Brinda protección al asegurado por cualquier hecho violento ajeno al ejercicio de sus funciones.

Modificaciones a favor del asegurado. Si durante la vigencia de la póliza se presentan modificaciones a las condiciones de la póliza que representen un beneficio a favor del asegurado, sin que impliquen un aumento a la prima originalmente pactada, tales modificaciones se consideran automáticamente incorporadas a la póliza.

Modificación de condiciones. Mediante esta condición la Aseguradora acepta que los cambios o modificaciones a las condiciones de la presente póliza, serán acordados mutuamente entre la aseguradora y el asegurado. El certificado, documento o comunicaciones que se expidan para formalizarlos debe ser firmado, en señal de aceptación, por un representante legal del asegurado o funcionario autorizado, prevaleciendo sobre las condiciones de esta póliza.

No exigencia de solicitud ni requisitos de asegurabilidad. Queda entendido, convenido y aceptado que la compañía no exigirá solicitud individual a los asegurados ni requisitos de asegurabilidad, quedando sin efecto las disposiciones que en contrario contengan las condiciones generales y particulares del seguro.

Revocación por parte del asegurado sin penalización (Liquidación a corto plazo). La aseguradora contempla bajo esta cláusula que la póliza podrá ser revocada unilateralmente por el Asegurado en cualquier momento de la vigencia del seguro, mediante noticia escrita enviada a su dirección comercial o a su última dirección registrada. La prima de seguro no devengada será liquidada a prorrata.

Gestión por servicio de recaudo de primas: Retorno para Universidad Distrital Francisco José de Caldas del 8% sobre las primas facturadas en el semestre, por concepto de la gestión por servicio de recaudo de las primas, valor el cual le será entregado a la Universidad una vez finalizado el semestre estudiantil.

#### VALOR Y FORMA DE PAGO

La Universidad Distrital Francisco José de Caldas pagar el valor de las primas dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha de entrega de las pólizas, acompañada de la certificación de estar al día en el cumplimiento de sus obligaciones al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales, expedida por el revisor fiscal, previa certificación por parte del supervisor, en la cual conste haber recibido a satisfacción las respectivas pólizas en las condiciones contratadas. Se adjuntarán, además, los documentos de que tratan las Circulares Nos. 1 y 2 de 2016 de la División de Recursos Financieros de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas. Si las pólizas no han sido correctamente elaboradas, el término para el pago solo empezará a contarse desde la fecha en que ...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:

0.00

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 DE SEGURO Y DARÁ DERECHO A VIGESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.\*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C. A LOS 5 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004755

FIRMA VIGESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

Carrera 45A No. 102 A - 34 BOGOTÁ, D.C.

ASEGURADO





SEGUROS  
DE VIDA DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

## POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

33-68-1000004755

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	NIT 899999230-7	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	NEGOCIO NUEVO

### OBSERVACIONES

se presenten en debida forma. Las demoras en el pago originadas por la presentacin incorrecta de los documentos requeridos sern responsabilidad de la aseguradora y no tendr por ello derecho al pago de intereses o compensacin de ninguna naturaleza.

PRIMA SEMESTRAL POR ALUMNO: \$3.800

LA UNIVERDIAD INFORMA QUE REQUIERE STIKERS PARA LOS ESTUDIANTES

TOTAL ANUAL A PAGAR:

0.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.\*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 5 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

33-68-1000004755

FIRMA VIDEESTADO

FIRMA DEL TOMADOR



SEGUROS  
DE VIDA DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

## POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL CALLE 100		CERTIFICADO DE NEGOCIO NUEVO	POLIZA No: 1000004755	ANEXO No: 0
TOMADOR	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS		NIT	899999230-7
DIRECCION	CRA 7 # 40 B - 53	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO 3239300
ASEGURADOS: ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CA				
BENEFICIARIOS: LOS DE LEY				

### CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I  
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP\_ACC\_ESTUDIA\_2



## POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL



NIT. 860.009.174-4

Nro. 33-68-1000004755

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO	TIPO DE DOCUMENTO
CALLE 100	DIA MES AÑO 05 07 2022	DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 31 07 2022 HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 31 07 2023	NEGOCIO NUEVO

## DATOS TOMADOR

NOMBRE	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS		DOCUMENTO:	NIT	899999230-7
DIRECCION	CRA 7 # 40 B - 53	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	3239300
ASEGURADOS:	ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CA				
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY				

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
991131 WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA COR	15 %				
971116 AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CO	70 %				
991135 DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES	15 %				



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



**Banco de Bogotá**

**Grupo Bancolombia**

Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

PRIMA	SEMENTRAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00
-------	-----------	------	-----	------	----------------	------

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.\*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 5 DIAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2022

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE