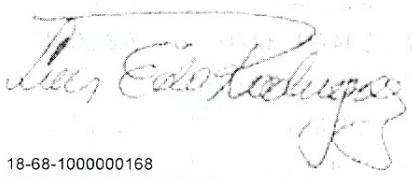




## POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 18-68-1000000168

ANEXO DE POLIZA No 10

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO	
	DIA MES AÑO			DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS				
CHICO	23	02	2015	03	02	2015	15	01	2016	REFACTURACION MANUAL POR COMPLEMENTO	
DATOS TOMADOR											
NOMBRE	UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA									DOCUMENTO:	NIT 860028971-9
DIRECCION	AV CARACAS N° 46-72				CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELEFONO	3277300
ASEGURADOS:	ESTUDIANTES DEL LICEO DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA										
BENEFICIARIOS:	LOS DE LEY										
INTERMEDIARIOS				DISTRIBUCION DEL COASEGURO							
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION			NOMBRE COMPAÑIA			% PART	VALOR ASEG.	PRIMA		
103194 A & S ASESORES DE SEGUROS LTDA.	100 %										
INFORMACION DEL RIESGO											
CATEGORIA: 1 - UNICA											
AMPAROS						SUMA ASEGURADA \$			PRIMA \$	ASEGURADOS	
No hay amparos para la categoria en este endoso											
CATEGORIA: 2 - UNICA CERO											
AMPAROS						SUMA ASEGURADA \$			PRIMA \$	ASEGURADOS	
MUERTE ACCIDENTAL											
AXILIO EDUCATIVO (MENSUAL) POR MUERTE ACCIDENTAL DE LOS PADRES						204,000,000			0	17	
AXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	EVAPE - 019						5,100,000	0		17	
AXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	EVAPE - 020						48,000,000	0		17	
DESPLAZ. INVOLUNTARIO C. ITINERARIOS/UNIFORMES	EVAPE - 008						48,000,000	0		17	
DESHORNES INO O TIT DERECHOS EDUCATIVOS	EVAPE - 017						8,500,000	0		17	
DEMEMBRACION	EVAPE - 011 A						2,500,000	0		17	
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD (FORMA E-VAPE-004A)						254,000,000	0		17		
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	EVAPE - 004 A						144,500,000	0		17	
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	EVAPE - 016						10,200,000	0		17	
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	E - VAP- 014						10,200,000	0		17	
INHABILITACION POR ACCIDENTE	EVAPE - 014 A						147,500,000	0		17	
REHABILIACION INTEGRAL	EVAPE - 014						274,000,000	0		17	
RIESGOS BIOLOGICOS	EVAPE - 003						240,947,500	0		17	
GASTOS FUNERARIOS PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO						42,500,000	0		17		
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE						11,900,000	0		17		
PRIMA ANUAL			\$0.00	IVA	\$0.00			TOTAL A PAGAR:	\$0.00		
OBSERVACIONES											
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 VIDESTADO 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 23 DIAS DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2015											
						18-68-1000000168					
FIRMA VIDESTADO						FIRMA DEL TOMADOR					
Transversal 19A No 94A-19 BOGOTA, D.C.											
ASEGURADO											