



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 18-68-1000000168

ANEXO DE POLIZA No 10

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
CHICO	DIA MES AÑO 23 02 2015	DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 03 02 2015	HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 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.
103194 A & S ASESORES DE SEGUROS LTDA.	100 %			PRIMA
INFORMACION DEL RIESGO				
CATEGORIA: 1 - UNICA				
AMPAROS		SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
No hay amparos para la categoría en este endoso				
CATEGORIA: 2 - UNICA CERO				
AMPAROS		SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL		204,000,000	0	17
AUXILIO EDUCATIVO (MENSUAL) POR MUERTE ACCIDENTAL DE LOS PADRES		5,100,000	0	17
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA EVAPE - 019		48,000,000	0	17
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL EVAPE - 020		48,000,000	0	17
DESEMPEÑO INVOLUNTARIO O ITT (UNIFORMES/UNIFORMES) EVAPE - 008		8,500,000	0	17
DESEMPEÑO INV O ITT DERECHOS EDUCATIVOS EVAPE - 017		2,550,000	0	17
DESEMPEÑO EVAPE - 004 A		204,000,000	0	17
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD (FORMA E-VAPE-004A)		144,500,000	0	17
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A		10,200,000	0	17
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA EVAPE - 016		10,200,000	0	17
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE E - VAP- 014		144,500,000	0	17
INHABILITACION POR ACCIDENTE EVAPE - 014 A		204,000,000	0	17
REHABILITACION INTEGRAL EVAPE - 014		240,847,500	0	17
RIESGOS BIOLÓGICOS EVAPE - 003		42,500,000	0	17
GASTOS FUNERARIOS PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO		11,900,000	0	17
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE		850,000	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 DEL TOMADOR		

Transversal 19A No 94A-19 BOGOTA, D.C.

ASEGURADO