

SUCURSAL		FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
SUCURSAL BOLIVAR		14/08/2026	DESDE LAS 24 HORAS 15/08/2026	HASTA LAS 24 HORAS 15/08/2027	EMISIÓN
DATOS TOMADOR					
NOMBRE			DOCUMENTO NIT 8904801844		
DIRECCIÓN			TELÉFONO 6411370		
ASEGURADOS			BENEFICIARIOS		
PLANES CONTRATADOS					
Amparos		VALOR ASEGURADO		VALOR PRIMA ASEGURADOS	
ASEGURADOS					
Muerte Accidental		\$ 29.865.000		\$ 0,00	
Muerte por hecho No Accidental		\$ 29.865.000		\$ 0,00	
Invalidez Accidental y/o Desmembraci��n		\$ 29.865.000		\$ 0,00	
Rehabilitación integral por Invalidez		\$ 77.039.820		\$ 0,00	
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados		\$ 16.500.000		\$ 0,00	
Riesgo Biológico		\$ 6.600.000		\$ 0,00	
Enfermedades Amparadas		\$ 13.200.000		\$ 0,00	
Auxilio Funerario por Muerte Accidental		\$ 13.200.000		\$ 0,00	
Gastos de Traslado por Accidente		\$ 1.980.000		\$ 0,00	
Auxilio Educativo por Muerte de Padres		\$ 1.100.000		\$ 0,00	
Auxilio Funerario por Fallecimiento de Docente		\$ 100.000		\$ 0,00	
Auxilio de Maternidad		\$ 50.000		\$ 0,00	
Auxilio Funerario		\$ 1.980.000		\$ 0,00	
Gastos Médicos por Accidente		\$ 55.000.000		\$ 0,00	
Prima a Pagar \$0					
CONDICIONES PARTICULARES:					
EMISION DE POLIZA DE ACUERDO CON PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA No. SAMC-DAAL-024-2026					
SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES PARA AMPARAR A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DISTITRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS, CON UNA VIGENCIA DESDE 00:00 HORAS DEL 15 DE AGOSTO DE 2026 HASTA LAS 24:00 HORAS DEL 14 DE AGOSTO DE 2027.					
. AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE DE LOS PADRES DEL ESTUDIANTE (MAXIMO 10 EVENTOS VIGENCIA) \$ 1.100.000					
. AUXILIO POR REPATRIACIÓN: (CORRESPONDE EN ESTA CARATULA, AL AMPARO CON NOMBRE AUXILIO FUNERARIO, EL AUXILIO POR REPATRIACIÓN DE ASEGURADOS FALLECIDOS EN EL EXTERIOR CON UN SUBLÍMITE DE 5 CASOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, (\$1.980.000).					
-COBERTURA ADICIONAL EN EXCESO DE LOS AMPAROS BÁSICOS DE GASTOS MÉDICOS Y RIESGO BIOLÓGICO CON UN SUBLÍMITE DE 50 EVENTOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, ESTA COBERTURA ADICIONAL OPERARÁ EN EXCESO DE LOS AMPAROS BÁSICOS PARA AQUELLOS EVENTOS EN LOS CUALES EL VALOR ASEGURADO RESULTE INSUFICIENTE PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, CORRESPONDE EN ESTA CARATULA AL AMPARO CON NOMBRE GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE.					
HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE PÓLIZA EL SIGUIENTE CLAUSULADO, EL CUAL SE ADJUNTA: 30/01/2023-1423-P-31-APGPV0000000011-D001 30/01/2023-1423-NT-P-31-APGPABAFV0000008					
SE ADJUNTA: CONDICIONES PARTICULARES DE ACUERDO PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA No. SAMC-DAAL-024-2026					
DEFENSOR DEL CLIENTE: Ana María Giraldo Rincón (Principal) - Pablo Valencia Agudelo (Suplente)					
Carrera 10 # 97a - 13, Oficina 502 Teléfono +57 (601) 6108164					
e-mail:defensordelcliente@positiva.gov.co					
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 LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.					
EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE CARTAGENA A LOS CATORCE (14) DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTISEIS (2026)					
INTERMEDIARIOS			Distribución - Unión Temporal y/o Coaseguro		
CLAVE	NOMBRE	% PART	CÓDIGO	COMP���IA	% PART
470053039	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A	100%			
					
FIRMA POSITIVA			FIRMA DEL TOMADOR		