
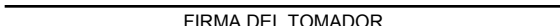


SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO	
SUCURSAL QUINDIO	04/04/2024	DESDE LAS 24 HORAS 07/04/2024	HASTA LAS 24 HORAS 07/04/2025	EMISIÓN	
DATOS TOMADOR					
NOMBRE UNIVERSIDAD DEL QUINDIO		DOCUMENTO NIT 8900004328			
DIRECCIÓN CRA 15 CALLE 12 NORTE		CIUDAD ARMENIA		TELÉFONO 7359300	
ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO BENEFICIARIOS LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY					
PLANES CONTRATADOS					
Amparos		VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA ASEGURADOS		
DOCENTES, ADMINISTRATIVOS Y PERSONAL DE PLANTA					
Muerte		\$ 50.000.000	\$ 697.090.250,00	685	
Incapacidad Total y Permanente Pago de Capital		\$ 50.000.000	\$ 0,00	685	
Beneficio Adicional por Muerte o Desmembración a Consecuencia de un Accidente		\$ 50.000.000	\$ 0,00	685	
Enfermedades Graves Pago Adicional		\$ 33.000.000	\$ 0,00	685	
Incapacidad Temporal		\$ 60.000	\$ 0,00	685	
Renta Mensual por Muerte por Cualquier Causa		\$ 13.000.000	\$ 0,00	685	
Auxilio Funerario		\$ 19.500.000	\$ 0,00	685	
Renta diaria por Hospitalización		\$ 60.000	\$ 0,00	685	
Beneficio Adicional por Muerte causada por otra persona (Homicidio)		\$ 50.000.000	\$ 0,00	685	
IVA \$					
Prima a Pagar \$697.090.250					
CONDICIONES PARTICULARES:					
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE EXPIDE POLIZA VIDA GRUPO A PARTIR DE LAS 00:00 HORAS DEL 08/04/2024 HASTA LAS 24:00 HORAS DEL 07/04/2025. DE ACUERDO A PROCESO DE INVITACIÓN PUBLICA No 002 DE 2024, REQUERIDA POR LA UNIVERSIDAD DEL QUINDIO.					
CLAUSULADOS:					
MUERTE: 27/07/2022-1423-P-34-VGGV000000000008-DR0I 27/07/2022-1423-NT-P-34-VGABV000000000008					
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE PAGO A CAPITAL: 20/04/2021 - 1423-A-34-VGITPCV0000000004-DR0I 20/04/2021-1423-P-34-VGGV000000000007-DR0I 20/04/2021 ?1423?NT-A?34-VGITPCV0000000005.					
BENEFICIO ADICIONAL POR MUERTE O DESMEMBRACION A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE: 20/04/2021-1423-A-34-VGBAMDAV00000004-DR0I 20/04/2021-1423-P-34-VGGV000000000007-DR0I 20/04/2021-1423?NT-A?34-VGIAV000000000005.					
ENFERMEDADES GRAVES PAGO ADICIONAL: 20/04/2021-1423-A-34-VGEGAV0000000006-DR0I 20/04/2021-1423-P-34-VGGV000000000007-DR0I 20/04/2021?1423?NT-A?34-VGEGAV0000000006.					
AUXILIO FUNERARIO: 20/04/2021 - 1423-A-34-VGAFV000000000005-DR0I 20/04/2021-1423-P-34-VGGV000000000007-DR0I 20/04/2021?1423?NT-A?34-VGAFV000000000005.					
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION: 20/04/2021- 1423-A-34-VGRDHV0000000006-DR0I 20/04/2021-1423-P-34-VGGV000000000007-DR0I 20/04/2021- 1423-NT-A-34-VGRDHV0000000005.					
INCAPACIDAD TEMPORAL: 20/04/2021- 1423-A-34-VGBDITV0000000009-DR0I 20/04/2021-1423-P-34-VGGV000000000007-DR0I 20/04/2021-1423-NT-A-34-VGBDITV0000000007.					
RENTA MENSUAL POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA: 13/02/2019- 1423-A-34-VGRMMV002-DR0I 08/03/2018? 1423 ? NT-P ? 34- VGABV005.					
BENEFICIO ADICIONAL POR MUERTE CAUSADA POR OTRA PERSONA (HOMICIDIO): 20/04/2021-1423-A-34-VGBAMLPV00000004-DR0I-D00I 20/04/2021-1423-P-34-VGGV000000000007-DR0I 20/04/2021? 1423 ? NT-P ? 34-VGIABDCIV0000005					
OBJETO DEL SEGURO:					
AMPARAR CONTRA EL RIESGO DE MUERTE POR CUALQUIER CAUSA ASI COMO LOS AMPAROS DESCRITOS A CONTINUACION:					
PROFESORES DE PLANTA Y ADMINISTRATIVOS DE LA PLANTA GLOBAL.					
Cobro Anual de prima sin recargo en tasa de riesgo por oficio del trabajador, actividad o zona geográfica.					
SISTEMA BLANKET.					
No hay necesidad de efectuar reportes durante la vigencia de la póliza, permitiendo que toda modificación se considere automáticamente amparada en la póliza desde el momento en que aparezca en los registros internos. De igual forma se cobra con una relación inicial suministrada por el Tomador con cada uno de los asegurados y al final de la vigencia se ajusta con base en la relación final suministrada por el Tomador, cobrando o devolviendo la prima correspondiente.					
DEFENSOR DEL CLIENTE: Ana María Giraldo Rincón Carrera 11a # 96 - 51, Oficina 203 Teléfono 6016108161 - 6016108164 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 ARMENIA A LOS CUATRO (04) DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO (2024)					
INTERMEDIARIOS		Distribución - Unión Temporal y/o Coaseguro			
CLAVE	NOMBRE	% PART	CÓDIGO	COMPañIA	% PART
500056152	MEJIA OSSMAN SEGUROS & CIA LTDA	100%			
<div></div> <div>FIRMA POSITIVA</div> <div></div> <div>FIRMA DEL TOMADOR</div>					



VIDA GRUPO (INNOMINADO)
Nro.3400004759-0

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
SUCURSAL QUINDIO	04/04/2024	DESDE LAS 24 HORAS 07/04/2024	HASTA LAS 24 HORAS 07/04/2025	EMISIÓN
DATOS TOMADOR				
NOMBRE UNIVERSIDAD DEL QUINDIO		DOCUMENTO NIT 8900004328		
DIRECCIÓN CRA 15 CALLE 12 NORTE		CIUDAD ARMENIA		TELÉFONO 7359300
ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO		BENEFICIARIOS LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY		
POLIZA CON CONDICIONES PARTICULARES ANEXAS.				