

| INFORMACIÓN GENERAL | |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TOMADOR | PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA |
| ASEGURADO | Empleados al servicio del tomador vinculados mediante contrato de trabajo |
| BENEFICIARIO | Serán los designados libremente por el asegurado y podrán ser cambiados cuando lo estime conveniente En caso de no existir designación, se dará aplicación al Artículo 1142 del Código de Comercio (los de ley) |
| NIT | 860.013.720-1 |
| ACTIVIDAD | ENTIDAD EDUCATIVA |
| PROVEEDOR ACTUAL | HDI SEGUROS |
| CONDICIONES | |
| VIGENCIA | 01/Marzo/2020 - 01/Marzo/2021 |
| HORA | 24 horas |
| MODALIDAD | 100% |
| PARTICIPACIÓN DEL CORREDOR | |
| VERSION CLAUSULADO GENERAL APLICABLE | La presente cotización está regida por el Clausulado General Forma HDIV 13-01 / 8-13 |
| COBERTURAS | |
| Fallecimiento por Cualquier Causa | La compañía cubre el riesgo de muerte a los miembros del grupo asegurado, ocurrido durante la vigencia de la póliza. este amparo se otorga sin exclusiones. se cubre suicidio y homicidio desde el inicio de vigencia de la póliza. se cubre el fallecimiento a consecuencia del sida siempre y cuando no sea preexistente. |
| Incapacidad total y permanente por enfermedad o accidente | <p>Incapacidad total y permanente: para todos los efectos de este seguro, se entiende por incapacidad total y permanente la sufrida por el asegurado menor de 71 años de edad que haya sido ocasionada o se manifieste estando asegurado bajo el presente amparo y que produzca lesiones orgánicas o alteraciones funcionales incurables que de por vida impidan a la persona desempeñar su ocupación habitual u otra compatible con su educación, formación o experiencia, por tener una pérdida de la capacidad laboral mayor o igual al 50%.</p> <p>sin perjuicio de cualquier otra causa de incapacidad total y permanente, se considerará como tal, la pérdida total e irreparable de la visión en ambos ojos; la amputación de ambas manos o de ambos pies, o de toda una mano y de todo un pie.</p> <p>la incapacidad total y permanente deberá ser calificada por los entes autorizados por el gobierno nacional y con base en el manual único de calificación vigente, al momento de la presentación de la respectiva reclamación, sin que sea posible la aplicación de los manuales de calificación de invalidez de los regímenes especiales</p> |

| <p>Fecha de ocurrencia del siniestro para incapacidad total y permanente</p> | <p>Se considera como fecha de ocurrencia del siniestro para el amparo de incapacidad total y permanente, la fecha de estructuración indicada por el ente calificador, fecha en la cual la póliza debe estar vigente.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|------|--------------------------|------|-------------------------|------|-------------------------------------------|------|------------------------------------------|------|------------------------------------------|------|----------------------------------------------|------|--------------------------------|------|-----------------|------|--------------------|------|--------------------------------|-----|------------------------------------|-----|----------------------------------------|-----|-----------------------------------------|-----|--------------------------------------|-----|--------------------------------------|-----|----------------------------|-----|
| <p>Indemnización adicional por muerte accidental y beneficios por desmembración</p> | <p>Inndemnizacion adicional por muerte o desmembracion accidental: se ampara la muerte o desmembración anatómica o las secuelas físicas y funcionales totales causadas por un accidente que tenga como consecuencia directa e independiente de otra causa, cualquiera de las pérdidas enumeradas en la tabla de indemnizaciones, manifestada dentro de los ciento ochenta (180) días calendario siguientes a su ocurrencia.</p> <p>para los efectos de éste amparo, por accidente se entiende el hecho exterior, imprevisto, contundente repentino e independiente de la voluntad del asegurado, que por golpes físicos entre dos o mas cuerpos genere lesiones corporales visibles. tabla de indemnizaciones</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th>concepto de la pérdida y</th> <th>porcentaje de indemnización:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>pérdida de la vida</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de las dos manos</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de los dos pies</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de todos los dedos de ambas manos</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de todos los dedos de ambos pies</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida total de la visión de ambos ojos</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida total de la audición por ambos oídos</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> | concepto de la pérdida y | porcentaje de indemnización: | pérdida de la vida | 100% | pérdida de las dos manos | 100% | pérdida de los dos pies | 100% | pérdida de todos los dedos de ambas manos | 100% | pérdida de todos los dedos de ambos pies | 100% | pérdida total de la visión de ambos ojos | 100% | pérdida total de la audición por ambos oídos | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| concepto de la pérdida y | porcentaje de indemnización: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de la vida | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de las dos manos | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de los dos pies | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de todos los dedos de ambas manos | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de todos los dedos de ambos pies | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida total de la visión de ambos ojos | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida total de la audición por ambos oídos | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Tabla de Indemnización</p> | <table border="0"> <thead> <tr> <th>concepto de la pérdida y</th> <th>porcentaje de indemnización:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>pérdida de la vida</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de las dos manos</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de los dos pies</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de todos los dedos de ambas manos</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de todos los dedos de ambos pies</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida total de la visión de ambos ojos</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida total de la audición por ambos oídos</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida irreversible del habla</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>parálisis total</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>demencia incurable</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de la vista por un ojo</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de la audición por un oído</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de todos los dedos de una mano</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de un brazo por encima del codo</td> <td>55%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de los dedos índice y pulgar</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>pérdida de todos los dedos de un pie</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>desfiguración facial total</td> <td>15%</td> </tr> </tbody> </table> | concepto de la pérdida y | porcentaje de indemnización: | pérdida de la vida | 100% | pérdida de las dos manos | 100% | pérdida de los dos pies | 100% | pérdida de todos los dedos de ambas manos | 100% | pérdida de todos los dedos de ambos pies | 100% | pérdida total de la visión de ambos ojos | 100% | pérdida total de la audición por ambos oídos | 100% | pérdida irreversible del habla | 100% | parálisis total | 100% | demencia incurable | 100% | pérdida de la vista por un ojo | 50% | pérdida de la audición por un oído | 50% | pérdida de todos los dedos de una mano | 50% | pérdida de un brazo por encima del codo | 55% | pérdida de los dedos índice y pulgar | 20% | pérdida de todos los dedos de un pie | 20% | desfiguración facial total | 15% |
| concepto de la pérdida y | porcentaje de indemnización: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de la vida | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de las dos manos | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de los dos pies | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de todos los dedos de ambas manos | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de todos los dedos de ambos pies | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida total de la visión de ambos ojos | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida total de la audición por ambos oídos | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida irreversible del habla | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| parálisis total | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| demencia incurable | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de la vista por un ojo | 50% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de la audición por un oído | 50% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de todos los dedos de una mano | 50% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de un brazo por encima del codo | 55% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de los dedos índice y pulgar | 20% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pérdida de todos los dedos de un pie | 20% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| desfiguración facial total | 15% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Enfermedades graves.</p> | <p>Enfermedades graves valor asegurado: 60% del amparo básico de vida, como anticipo, con un máximo de cop\$100.000.000 por este amparo la compañía pagará el capital estipulado en la carátula de la póliza, en caso de que a alguno de los asegurados del grupo asegurado que cumplan los requisitos señalados en los numerales siguientes, le sea diagnosticada durante la vigencia de este seguro, alguna de las enfermedades graves indicadas a continuación, o, le hayan sido practicadas algunas de las intervenciones quirúrgicas adelante señaladas:</p> <p>el beneficio otorgado por esta condición puede aplicarse solamente para los procedimientos quirúrgicos o las enfermedades graves mencionadas en el numeral anterior y definidas adelante, cuando estas se hayan manifestado y diagnosticado por primera vez habiendo transcurrido por lo menos noventa (90) días desde la fecha de iniciación de la vigencia del presente amparo. el diagnostico debe ser estudiado y confirmado por evidencias aceptables clínicas, radiológicas, histológicas y de laboratorio por un médico reconocido. ningun beneficio es pagadero si la enfermedad en cuestión ha sido diagnosticada o si se ha recibido tratamiento por dicha enfermedad antes de la fecha de iniciación del presente seguro. asi mismo, en los casos en que ya hubiera existido indemnizacion previa a través de esta cobertura.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Enfermedades graves cubiertas.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Cáncer • Evento cerebrovascular • Insuficiencia renal • Infarto al miocardio • Intervención quirúrgica por enfermedad de las arterias coronarias • Trasplante de órganos. • Esclerosis múltiple • Gran quemado • Enfermedad de Alzheimer • Enfermedad de Parkinson • Estado de coma • Anemia Aplastica • Traumatismo mayor de cabeza <p>• Cáncer de carácter invasivo de seno, matriz, próstata y de piel, con la siguiente suma asegurada: anticipo del 25% del valor asegurado del amparo de enfermedades graves, con un máximo de \$53.000.000</p> |
| <p>Auxilio de Exequias.</p> | <p>auxilio exequias: por el presente amparo, cuando se presente la muerte de un asegurado amparado por la presente póliza y la compañía tenga la obligación de indemnizar conforme a la cobertura básica de este seguro, se reconocerá y pagara a los beneficiarios de la persona fallecida el valor indicado en la caratula de la póliza para este amparo por concepto de auxilio de exequias.</p> <p>valor asegurado: como adicional a la suma asegurada básica de vida por . \$4.800.000</p> |
| <p>Renta para Gastos de Hogar</p> | <p>renta para gastos de hogar: la compañía indemnizará, como beneficio adicional, en caso de fallecimiento o incapacidad total y permanente del asegurado, \$270.000 mensuales para este amparo, destinada a cubrir los gastos del hogar por un periodo de doce (12) meses.</p> |
| <p>Renta diaria por hospitalización</p> | <p>renta diaria por hospitalización por accidente o enfermedad: si como consecuencia de una enfermedad originada dentro de la vigencia de la póliza, o de un accidente cubierto por la misma, el asegurado menor de 60 años, resultare internado de modo necesario y continuo en un centro hospitalario por más de veinticuatro (24) horas, para recibir tratamiento médico hospitalario o quirúrgico, bajo el cuidado y supervisión de un medico legalmente autorizado para el desempeño de su profesión, la compañía pagará una renta diaria por una suma equivalente a un máximo de cop\$290,000, por cada día que permanezca hospitalizado, pero sin exceder, en ningún caso, de treinta (30) días continuos o discontinuos, como resultado de uno o más accidentes presentados dentro de la vigencia anual de la póliza. el deducible por enfermedad será el indicado en las condiciones particulares de la póliza, que corresponde a tres (3) días</p> <p>nota: los amparos de renta diaria por hospitalización por accidente o enfermedad, hospitalización en unidad de cuidados intensivos y renta diaria post- hospitalaria son excluyentes entre si, no se pagan simultaneamente.</p> |
| <p>Renta diaria por hospitalización en UCI</p> | <p>hospitalización en unidad de cuidados intensivos: este es un amparo complementario al amparo de renta diaria por hospitalización por accidente o enfermedad, bajo el cual la compañía indemnizará hasta por un periodo de ocho (8) días si como consecuencia de accidente o enfermedad cubierto por la póliza y por prescripción médica debe el asegurado recluirse en una unidad de cuidados intensivos (uci). el valor asegurado corresponde a dos (2) veces el valor asegurado del amparo de renta diaria por hospitalización por accidente o enfermedad. nota: cuando el asegurado ingrese directamente a la uci, se le aplicara el deducible de 3 días por enfermedad.</p> <p>nota: los amparos de renta diaria por hospitalización por accidente o enfermedad, hospitalización en unidad de cuidados intensivos y renta diaria post- hospitalaria son excluyentes entre si, no se pagan simultaneamente.</p> |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Auxilio por Maternidad</p> | <p>auxilio por maternidad o paternidad: no obstante lo contenido en las condiciones generales de la póliza, la compañía pagará a los(as) aseguradas(os) principales un auxilio de maternidad o paternidad por valor de trecientos sesenta mil pesos (\$360.000) por un hijo nacido vivo o un hijo adoptado, aún tratándose de alumbramiento múltiple o adopción múltiple, siempre y cuando la concepción del embarazo o la formalización legal de la adopción se haya dado después de transcurridos 30 días desde la fecha de inclusión del asegurado(a) al presente amparo y se efectúe el alumbramiento o la adopción legal dentro de la vigencia del seguro. bajo este amparo no se cubren preexistencias. en caso de que ambos padres tengan el carácter de empleados, el auxilio corresponderá a un solo pago por los dos padres esta cobertura será por una única vez, por asegurado(a).</p> |
| <p>Auxilio de Repatriación en caso de fallecimiento del Asegurado Principal</p> | <p>auxilio de repatriación: en el evento en que el asegurado principal (empleado) fallezca en un país diferente a su país de origen, la compañía reconocerá a los beneficiarios una suma adicional equivalente a un valor asegurado correspondiente a al 15% del valor asegurado básico de vida, con un mínimo de \$4.100.000 y máximo \$10.000.000 como auxilio por repatriación, siempre y cuando se haya surtido este trámite. la compañía no asume responsabilidad en la atención del servicio de repatriación.</p> <p>esta cobertura no es acumulable con cualquier otra u otras pólizas que se tengan con hdi seguros de vida y dispongan de este mismo beneficio.</p> |
| <p>EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA</p> | |
| <p>Vida Auxilio de Exequias Renta para Gastos de Hogar por Fallecimiento Auxilio de Repatriación</p> | <p>mínima de ingreso: 18 años máxima de ingreso: 70 años de permanencia: ilimitada</p> |
| <p>Incapacidad Total y Permanente Renta para Gastos de Hogar por Incapacidad Total y Permanente</p> | <p>mínima de ingreso: 18 años máxima de ingreso: 65 años de permanencia: 70 años</p> |
| <p>Indemnización Adicional por Muerte o Desmembración Accidental</p> | <p>mínima de ingreso: 18 años máxima de ingreso: 69 años de permanencia: 70 años</p> |
| <p>Enfermedades Graves</p> | <p>mínima de ingreso: 18 años máxima de ingreso: 60 años de permanencia: 65 años</p> |
| <p>Renta Diaria por Hospitalización por Accidente o Enfermedad Ampara de Cobertura para Hospitalización en Unidad de Cuidados Intensivos</p> | <p>mínima de ingreso: 18 años máxima de ingreso: 65 años de permanencia: 70 años</p> |
| <p>Auxilio por Maternidad</p> | <p>mínima de ingreso: 18 años máxima de ingreso: 59 años de permanencia: 59 años</p> |
| <p>CONDICIONES PARTICULARES</p> | |
| <p>Valor asegurado individual.</p> | <p>valores asegurados</p> <ul style="list-style-type: none"> • valor asegurado individual: 12, 24 o 36 salarios • suma asegurada máxima individual: cop\$500,000,000 <p>*sujeta a los requisitos de asegurabilidad y condiciones del amparo automático.</p> <p>limite maximo de responsabilidad por asegurado: la máxima responsabilidad de la compañía por asegurado en caso de reclamación será de (cop\$1.000.000.000) sumadas todas las pólizas y/o coberturas que tenga contratadas con hdi seguros de vida s.a. ya sean pólizas individuales o colectivas.</p> |

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Extensión de cobertura para la indemnización por muerte accidental</p> | <ul style="list-style-type: none"> • bajo el amparo de indemnización adicional por muerte accidental o desmembración: • homicidio: no obstante lo estipulado en las condiciones generales de la póliza, en el capítulo de exclusiones al amparo adicional de indemnización adicional por muerte o desmembración accidental, la cobertura se extiende a amparar la muerte o lesiones que sufra el asegurado como consecuencia de homicidio doloso o intencional y las lesiones o muerte causadas por otra u otras personas de forma intencional. • terrorismo: no obstante lo estipulado en las condiciones generales de la póliza, en el capítulo de exclusiones al amparo adicional de indemnización adicional por muerte o desmembración accidental, la cobertura se extiende a amparar la muerte o lesiones que sufra el asegurado como consecuencia de actos terroristas incluyendo los cometidos por movimientos subversivos. se excluye el terrorismo biológico, nuclear y químico. |
| <p>No aplicación de límite agregado de responsabilidad.</p> | <p>no aplica</p> |
| <p>CLÁUSULAS</p> | |
| <p>Amparo Automático</p> | <p>para nuevos asegurados: se ampara en forma automática a todas las personas que entren a formar parte del grupo asegurado siempre y cuando se encuentren en buen estado de salud y pueda considerarse un riesgo estándar, durante los primeros treinta (30) días a partir de la fecha de vinculación al tomador. durante dicho plazo la compañía informará las condiciones de asegurabilidad del riesgo, previa presentación de los requisitos de asegurabilidad solicitados por la compañía.</p> <p>el presente amparo automático será hasta un valor asegurado de cop \$100.000.000 y 60 años de edad.</p> <p>toda solicitud de suma asegurada que supere el límite del amparo automático estará sujeta a posterior confirmación de cobertura por parte de la compañía. no obstante lo anterior, el tomador y el asegurado quedan obligados a informar los hechos o circunstancias que determinen el estado real del riesgo. si alguno de los asegurados fallece o se incapacite a causa de una enfermedad diagnosticada o tratada antes de la fecha del ingreso a la póliza, hdi seguros de vida, dará plena aplicación a los artículos 1058 y 1160 del código de comercio.</p> <p>para modificación de sumas aseguradas: tendrá también amparo automático, cualquier variación en la suma asegurada individual que se presente por modificación en el cálculo del valor asegurado, hasta un 25%, y 60 años de edad del asegurado, desde la fecha en que tales modificaciones aparezcan en los registros internos del asegurado, los cuales, en caso de reclamación, podrán ser</p> |
| <p>Continuidad de Cobertura</p> | <p>no aplica póliza actual</p> |
| <p>Plazo para aviso de siniestro</p> | <p>plazo para aviso de siniestro: el tomador, asegurado o los beneficiarios, según el caso, deberá dar aviso a la compañía dentro del término de 30 días hábiles siguientes contados a partir de la fecha en lo haya conocido.</p> |
| <p>Convertibilidad al Retiro</p> | <p>convertibilidad al retiro: tratándose del seguro de grupo no deudores, los asegurados menores de setenta (70) años que revoquen su seguro o que se separen del grupo asegurado después de permanecer en él, por lo menos durante un (1) año continuo, tendrán derecho a ser asegurados sin requisitos médicos o de asegurabilidad, hasta por una suma igual a la que tengan bajo la póliza de grupo, pero sin beneficios adicionales, en cualquiera de los planes de seguro individual de los que estén autorizados a la compañía, con excepción de los planes temporales y crecientes, siempre y cuando lo soliciten dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de su retiro del grupo.</p> <p>el seguro individual se emitirá, de acuerdo con las condiciones del respectivo plan y conforme a la tarifa aplicable a la edad alcanzada por el asegurado y a su ocupación en la fecha de la solicitud. en caso de haberse aceptado bajo la póliza riesgos subnormales, se expedirán las pólizas individuales con la clasificación impuesta bajo la póliza de grupo y la extraprima que corresponda al seguro de vida individual.</p> |
| <p>Revocación de la Póliza</p> | <p>revocación de los amparos adicionales: no obstante lo contenido en el condicionado general de la póliza, tratándose de los amparos adicionales, la compañía podrá revocarlos mediante aviso escrito al tomador enviado a su última dirección conocida, con no menos de treinta (30) días de antelación contados a partir de la fecha del envío</p> |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cláusula de Errores y Omisiones | <p>cláusula de errores y omisiones: errores y omisiones: el tomador del seguro está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinen el estado del riesgo. la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidas por la compañía, la hubiesen retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, produce la nulidad relativa del seguro.</p> <p>sin embargo, si el tomador incurriese en errores, omisiones o inexactitudes inculpables a él o al asegurado, el contrato de seguro al cual se adhiere este documento 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, el asegurado se obliga a pagar la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.</p> |
| Ambito Territorial | Colombia |
| Jurisdicción | Colombia |
| Administración de la Facturación | Cobro Mensual Anticipado |
| Plazo Para el Pago de las Primas | <p>Plazo para el pago de las primas: 45 días contados a partir de la vigencia del contrato</p> <p>plazo para aviso de siniestro: el tomador, asegurado o los beneficiarios, según el caso, deberá dar aviso a la compañía dentro del término de 30 días hábiles siguientes contados a partir de la fecha en lo haya conocido.</p> |
| Plazo Para Aviso de Siniestros | plazo para aviso de siniestro: el tomador, asegurado o los beneficiarios, según el caso, deberá dar aviso a la compañía dentro del término de 30 días hábiles siguientes contados a partir de la fecha en lo haya conocido. |
| Plazo Para Pago de Siniestros: | plazo para el pago de siniestros: la compañía establece el período de 10 días hábiles contados a partir del momento de haber recibido la totalidad de los documentos a satisfacción. |
| CONDICIONES PROVEEDOR | |
| Indicar quién realiza el pago de los exámenes médicos requeridos y los que adicionalmente se exijan. | <p>aquellas personas que entren a formar parte del grupo asegurado a partir de esta vigencia deberán diligenciar la solicitud de seguro y presentar los requisitos contenidos en tabla de asegurabilidad adjunta.</p> <p>el costo de los exámenes médicos (contenidos en la tabla de requisitos de asegurabilidad) será asumido por hdi seguros de vida s.a.</p> |
| Vigencia de la oferta | <p>vigencia de esta cotización: treinta (30) días contados a partir de la fecha de elaboración.</p> <p>la compañía asumirá el riesgo, en los términos propuestos, a partir de la hora 24 del día en que se comunique de manera escrita la aceptación de esta cotización, siempre y cuando ésta se produzca antes de la fecha y hora indicadas adjuntando los requisitos de asegurabilidad solicitados.</p> |
| Versión del clausulado general que aplica para esta póliza. | la presente cotización está regida por el clausulado general forma hdiv 13-01 / 8-13 |