

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 15-68-100000562

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
	DIA	MES	AÑO	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
				DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
NORTE	06	01	2016	08	01	2016	08	01	2017	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE LCI - FUNDACION TECNOLOGICA **DOCUMENTO:** NIT 900262351-9
DIRECCION CARRERA 13 # 75 - 74 **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 2174775
ASEGURADOS: ALUMNOS ANEXOS A LA POLIZA
BENEFICIARIOS: LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS

DISTRIBUCION DEL COASEGURO

INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
4013 DIRECTA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: 1 - UNICA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA \$	PRIMA \$	ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	8,236,500,000	824,386	969
AUXILIO EDUCATIVO (MENSUAL) POR MUERTE ACCIDENTAL DE LOS PADRES	678,300,000	0	969
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL EVAPE - 020	4,360,500,000	243,093	969
DESMEMBRACION EVAPE - 004 A	8,236,500,000	824,463	969
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD (FORMA E-VAPE-004A)	7,267,500,000	0	969
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A	726,750,000	649	969
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE E - VAP- 014	7,267,500,000	7,274,001	969
INHABILITACION POR ACCIDENTE EVAPE - 004 A	8,236,500,000	0	969
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA E-VAPE-010	8,236,500,000	897,439	969
REHABILITACION INTEGRAL EVAPE - 014	14,535,000,000	110,466	969
RIESGOS BIOLÓGICOS EVAPE - 003	3,876,000,000	0	969
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	48,450,000	0	969

PRIMA ANUAL	\$10,174,500.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$10,174,500.00
--------------------	------------------------	------------	---------------	-----------------------	------------------------

OBSERVACIONES

SE REALIZA LA POLIZA CON VIGENCIA DE 08/01/2016 AL 08/01/2017

AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS:

AUXILIO EDUCATIVO (MENSUAL) POR MUERTE ACCIDENTAL DE LOS PADRES \$ 700,000
 AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL \$ 4,500,000
 DESMEMBRACION \$ 8,500,000
 ...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

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 6 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2016

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com



REFERENCIA PAGO:
2100260044313-8

(415) 7709998021150 (8020) 21002600443138 (3900) 000010174500 (96) 20170107

ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO S.A.
[Firma manuscrita]
 DE VIDA DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL
 15-68-100000562

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL
15-68-1000000562

SUCURSAL NORTE	DOCUMENTO NIT 900262351-9	TOMADOR LCI - FUNDACION TECNOLOGICA	TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
--------------------------	-------------------------------------	---	---

OBSERVACIONES

GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDAD	\$ 7,500,000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	\$ 750,000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	\$ 7,500,000
INHABILITACION POR ACCIDENTE	\$ 8,500,000
MUERTE ACCIDENTAL	\$ 8,500,000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$ 8,500,000
REHABILITACION INTEGRAL	\$15,000,000
RIESGOS BIOLOGICOS	\$ 4,000,000
RENDA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	\$ 50,000
PRIMA ANUAL POR ALUMNO	\$ 10,500

TOTAL A PAGAR: \$10,174,500.00

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 6 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2016

ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO S.A.
[Firma manuscrita]
 DE VIDA DEL ESTADO S.A. 5961 ROS DEL
 15-68-1000000562 ESTADO S.A. SEGUROS DEL

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 15-68-100000562

SUCURSAL NORTE	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO NEGOCIO NUEVO
	DIA	MES	AÑO	DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			
	06	01	2016	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
				08	01	2016	08	01	2017	

DATOS TOMADOR

NOMBRE LCI - FUNDACION TECNOLOGICA **DOCUMENTO:** NIT 900262351-9
DIRECCION CARRERA 13 # 75 - 74 **CIUDAD** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL **TELEFONO** 2174775
ASEGURADOS: ALUMNOS ANEXOS A LA POLIZA
BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
4013 DIRECTA	100 %				

**COPIA PARA PAGO
 EN BANCOS NO
 NEGOCIABLE**

PRIMA	ANUAL	\$10,174,500.00	IVA	\$0.00	TOTAL A PAGAR:	\$10,174,500.00
-------	-------	-----------------	-----	--------	-----------------------	-----------------

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 6 DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2016

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR



REFERENCIA PAGO:
2100260044313-8

(415)7709998021150(8020)21002600443138(3900)000010174500(96)20170107

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	

CONVENIOS DE PAGO

BANCO DE BOGOTÁ SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. CUENTA CORRIENTE 008465452
 BANCOLOMBIA SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. CONVENIO 47190

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE