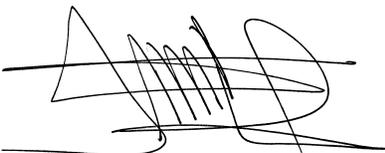


SUCURSAL		FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO	
SUCURSAL BOLIVAR		30/11/2021		DESDE LAS 24 HORAS 25/11/2021	HASTA LAS 24 HORAS 08/06/2022	EMISIÓN	
<b>DATOS TOMADOR</b>							
<b>NOMBRE</b> DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS				<b>DOCUMENTO</b> NIT 8904801844			
<b>DIRECCIÓN</b> CENTRO PLAZA DE LA ADUANA CENTRO DIAGONAL 30 N				<b>CIUDAD</b> CARTAGENA		<b>TELÉFONO</b> 6411370	
<b>ASEGURADOS</b> LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO				<b>BENEFICIARIOS</b> LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY			
<b>PLANES CONTRATADOS</b>							
<b>Amparos</b>		<b>VALOR ASEGURADO</b>		<b>VALOR PRIMA</b>		<b>ASEGURADOS</b>	
ESTUDIANTES							
Muerte Accidental		\$ 0,00		\$ 0,00		183971	
Muerte por hecho No Accidental		\$ 12.500.000,00		\$ 421.999.232,00		183971	
Invalidez Accidental y/o Desmembración		\$ 12.500.000,00		\$ 0,00		183971	
Rehabilitación integral por Invalidez		\$ 31.798.410,00		\$ 0,00		183971	
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados		\$ 7.500.000,00		\$ 0,00		183971	
Riesgo Biológico		\$ 5.000.000,00		\$ 0,00		183971	
Enfermedades Amparadas		\$ 5.000.000,00		\$ 0,00		183971	
Auxilio Funerario por Muerte no Accidental		\$ 3.500.000,00		\$ 0,00		183971	
Gastos de Traslado por Accidente		\$ 1.000.000,00		\$ 0,00		183971	
Gastos de Traslado por Eventos no Accidentales		\$ 1.000.000,00		\$ 0,00		183971	
Auxilio Educativo por Muerte de Padres		\$ 700.000,00		\$ 0,00		183971	
Reembolso para Traslado de Restos Mortales por Accidente del Asegurado		\$ 1.500.000,00		\$ 0,00		183971	
PLAN II							
Muerte Accidental		\$ 0,00		\$ 0,00			
<b>Prima a Pagar \$421.999.232</b>							
<b>CONDICIONES PARTICULARES:</b>							
EMISION DE POLIZA DE ACUERDO A PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. SA-MC-DAAL-UAC-025-2021							
Se adjunta: CONDICIONES PARTICULARES DE ACUERDO PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. SA-MC-DAAL-UAC-025-2021							
LOS SINIESTROS MIENTRAS LLEGAN LOS LISTADOS SE ATENDERÁN POR REEMBOLSO							
Hace parte integral de la presente póliza el siguiente clausulado, el cual se adjunta: 16/03/2021-1423-P-31-APGPV0000000009-D001 16/03/2021? 1423 ? NT-P ? 31- APGPABAFV0000006							
DEFENSOR DEL CLIENTE: Ana María Giraldo Rincón Carrera 11a # 96 - 51, Oficina 203 Teléfono 6108161 - 6108164 e-mail: defensorcliente@positiva.gov.co							
<b>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.</b>							
<b>EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE CARTAGENA A LOS TREINTA (30) DÍAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO (2021)</b>							
<b>INTERMEDIARIOS</b>				<b>Distribución - Unión Temporal y/o Coaseguro</b>			
<b>CLAVE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>% PART</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>COMPañÍA</b>	<b>% PART</b>		
470050878	ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES DE SEGUROS SA	42,5%					
470052681	CORRECOL LTDA. - CORRED. COLOM. DE SEGUROS	42,5%					
470054623	ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S.A	15%					
 _____ <b>FIRMA POSITIVA</b>				_____ <b>FIRMA DEL TOMADOR</b>			