



POSITIVA
 COMPAÑÍA DE SEGUROS
 Nit: 860.011.153-6

ACCIDENTES PERSONAL.GENERACION POS.(INN)

Nro.3100019520-0

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 00 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
SUCURSAL VALLE	30/12/2020	30/12/2020	06/08/2021	EMISIÓN

DATOS TOMADOR

NOMBRE MUNICIPIO DE PALMIRA	DOCUMENTO NIT 8913800073
DIRECCIÓN CALLE 30 NO. 29-39	CIUDAD PALMIRA
ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO	BENEFICIARIOS LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY

PLANES CONTRATADOS

PLANES	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA	ASEGURADOS
PLAN ESTUDIANTES			
Muerte Accidental	\$ 22.000.000,00	\$ 89.039.425,00	44765
Muerte por hecho No Accidental	\$ 14.000.000,00	\$ 0,00	44765
Invalidez Accidental y/o Desmembración	\$ 15.000.000,00	\$ 0,00	44765
Rehabilitación integral por Invalidez	\$ 24.000.000,00	\$ 0,00	44765
Gastos Médicos derivados de Accidentes Amparados	\$ 14.000.000,00	\$ 0,00	44765
Riesgo Biológico	\$ 10.000.000,00	\$ 0,00	44765
Enfermedades Amparadas	\$ 10.000.000,00	\$ 0,00	44765
Enfermedades Tropicales Infecciosas	\$ 2.000.000,00	\$ 0,00	44765
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	\$ 8.000.000,00	\$ 0,00	44765
Gastos de Traslado por Accidente	\$ 1.800.000,00	\$ 0,00	44765
Renta Diaria por Hospitalización	\$ 50.000,00	\$ 0,00	44765
Servicio de Ambulancia Aérea	\$ 16.000.000,00	\$ 0,00	44765
Auxilio Educativo por Muerte de Padres	\$ 500.000,00	\$ 0,00	44765
Gastos Médicos por Accidente	\$ 2.500.000,00	\$ 0,00	44765
Incapacidad Total y Permanente por Accidente	\$ 19.000.000,00	\$ 0,00	44765
Incapacidad Total y Permanente por Enfermedad Amparada	\$ 1.000.000,00	\$ 0,00	44765
Traslado de Accidentados dentro de la Institución Asegurada	\$ 250.000,00	\$ 0,00	44765

Prima Emisión Anual A Pagar \$89.039.425

SE EXPIDE PÓLIZA CORRESPONDIENTE A LA LICITACIÓN SEGÚN RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN N.º 012 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2020 DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA NO. MP-SDI-SAMC-SG-43-2020, CON VIGENCIA A PARTIR DESDE EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2020 A LAS 00:00 HORAS HASTA EL 06 DE AGOSTO DE 2021 A LAS 24 HORAS.

REPRESENTANTE LEGAL: OSCAR EDUARDO ESCOBAR GARCÍA 1.107.048.519

ASEGURADOS: 44.765 ALUMNOS DE LOS COLEGIOS Y ESCUELAS A CARGO DEL MUNICIPIO DE PALMIRA
 CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES GENERACIÓN POSITIVA:
 (continúa ...)

DEFENSOR DEL CLIENTE: Dr. Jorge Humberto Martínez Luna
 Bogotá Calle 86 No. 19C-30 OFICINA 202. Bogotá D.C. Teléfono 2365289
 e-mail: defensor@positiva.gov.co o defensorsuplente@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 CALI A LOS TREINTA (30) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTE (2020)

INTERMEDIARIOS			DISTRIBUCION		
CLAVE	NOMBRE	% PART	CÓDIGO	COMPañIA	% PART
500152034	DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS	100%			

FIRMA POSITIVA

FIRMA DEL TOMADOR



POSITIVA
 COMPAÑIA DE SEGUROS
 Nit: 860.011.153-6

ACCIDENTES PERSONAL.GENERACION POS.(INN)

Nro.3100019520-0

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
SUCURSAL VALLE	30/12/2020	DESDE LAS 00 HORAS 30/12/2020	HASTA LAS 24 HORAS 06/08/2021	EMISIÓN

PLANES CONTRATADOS

PLANES	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA ASEGURADOS

11/11/2020-1423-P-31-APGPV0000000007-D001 11/11/2020-1423-NT-P-31-APGPABAFV0000004

POLIZA INNOMINADA SE MANEJA CON PROTOCOLO ESPECIAL.

NOTA: SE ANEXA DOCUMENTO EN PDF CORRESPONDIENTE A LAS CONDICIONES PARTICULARES DEL NEGOCIO LAS CUALES HACEN PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO

ASISTENCIA INTERNACIONAL INTEGRAL (ASSIST CARD): COBERTURA INTERNACIONAL INTEGRAL: ASSIST CARD PROVEEDOR ALIADO DE POSITIVA PARA LA COBERTURA INTERNACIONAL INTEGRAL AL VIAJERO (BENEFICIARIO), PROPORCIONA SERVICIOS DE ASISTENCIA MÉDICO, JURÍDICA Y PERSONAL EN CASOS DE EMERGENCIA DURANTE EL TRANCURSO DE UN VIAJE A LOS ALUMNOS QUE PARTICIPEN EN:

- TORNEOS DEPORTIVOS
- INTERCAMBIOS ESTUDIANTILES

VIGENCIA: POR UN PERIODO MÁXIMO DE 120 DÍAS CONSECUTIVOS EN VIAJE, A PARTIR DE LA FECHA DE SALIDA DE COLOMBIA. LOS SERVICIOS ASSIST CARD NO CONSTITUYEN UN SEGURO MÉDICO, NI UNA EXTENSIÓN O SUBSTITUTO DE PROGRAMAS DE SEGURIDAD SOCIAL NO DE MEDICINA PREPAGADA. LOS SERVICIOS Y PRESTACIONES DE ASSIST CARD ESTÁN EXCLUSIVAMENTE ORIENTADOS A LA ASISTENCIA EN

VIAJE DE EVENTOS SÚBITOS E IMPREVISIBLES QUE IMPIDAN LA NORMAL CONTINUACIÓN DEL MISMO.

EL ASEGURADO DEBE LLAMAR AL PROVEEDOR ASSIST CARD SI PRESENTA UN EVENTO DE SALUD PARA COORDINAR EL SERVICIO, NO SE DEBE AUTO ASISTIR EL SERVICIO, YA QUE NO SE MANEJAN REEMBOLSO POR

AUTO ASISTENCIAS.

PARA SOLICITAR LAS CERTIFICACIONES INDIVIDUALES: EL TOMADOR DEBE REALIZAR LA SOLICITUD DE LA ASISTENCIA ENVIANDO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO AL LÍDER VIDA DE LA

SUCURSAL, EN LA CUAL POSITIVA CONTARÁ CON UN TIEMPO DE RESPUESTA AL TOMADOR EN 48 HORAS HÁBILES:

- NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONAS QUE VAN A VIAJAR
- NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
- DESTINO (PAÍS Y CIUDAD)

- FECHAS DE SALIDA Y REGRESO DE COLOMBIA

PARA SOLICITAR ASISTENCIA EN EL EXTERIOR: EL TITULAR DEBE COMUNICARSE CON LA LÍNEA 786 838 07 55 DESDE USA / PUERTO RICO / CANADÁ. Y LA LÍNEA 57 1 7430106, POR COBRO REVERTIDO

DESDE CUALQUIER PAÍS DEL MUNDO.

COBERTURA AMBULANCIA AÉREA 16.000000 CUBRE COMO ASISTENCIA DE ESTE PRODUCTO, EL SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRASLADO DE PACIENTES MEDICALIZADOS Y CRÍTICAMENTE ENFERMOS,

ADULTOS Y PEDIÁTRICOS DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL, EL COSTO. ESTÁ INCLUIDO EN EL VALOR DE LA PRIMA, ESTE SERVICIO SE PRESTARÁ CON EL OPERADOR

CONTRATADO POR POSITIVA Y PREVIA

AUTORIZACIÓN DE LA MISMA, BASADA EN LOS SOPORTES DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD RESPECTO LA EMERGENCIA