

Bogota D.C., 05 de enero de 2024

Señor
Asociacion Colombo Alemana De Labor Social Centro
Educativo Scalas
Cr 82 # 68 B 09 Brr La Clarita
Bogota D.C. – Bogota D.C.
2613 36943

Asunto: Entrega documentos
Seguro de Accidentes Juveniles 2008845

Estimados señores :

Para SURA es muy importante que usted se encuentre en todo momento enterado de los movimientos que se realizan en sus pólizas y que reciba información sobre todas las soluciones que tiene contratadas con nosotros.

En esta ocasión hacemos entrega de los documentos en los que se relacionan las operaciones realizadas en su póliza.

Si desea más información sobre nuestros planes y servicios, comuníquese con su asesor Figuro Colombia Ltda o contáctenos a través de la línea de atención al cliente, en Bogotá, Cali y Medellín en el teléfono 437 8888, para el resto del país, marcando 01 800 051 8888.

Lo invitamos para que visite nuestra página www.segurossura.com.co

Cordialmente,

Seguros SURA.

SEGURO DE ACCIDENTES PARA MENORES DE 25 AÑOS
PLAN JUVENIL COLECTIVO



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO BOGOTA D.C., 05 DE ENERO DE 2024	PÓLIZA NÚMERO 2008845-0	NÚMERO DE DOCUMENTO 22329597	REFERENCIA DE PAGO 08522329597
--------------------------------------------------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

TOMADOR ASOCIACION COLOMBO ALEMANA DE LABOR SOCIAL CENTRO EDUCATIVO SCALAS	NIT 8600081241
DIRECCIÓN DE COBRO CR 82 # 68 B 09 BRR LA CLARITA	CIUDAD BOGOTA D.C.
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO 6014372696

PLAN 2304760

COBERTURAS BÁSICAS PÓLIZA JUVENIL INDIVIDUAL O COLECTIVA

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
GASTOS DE CURACIÓN	-
- GASTOS MÉDICOS	\$ 24.000.000
- GASTOS DE TRANSPORTE	\$ 25.000
- ENFERMEDADES AMPARADAS	\$ 12.000.000
- ENFERMEDADES TROPICALES	\$ 4.800.000
INVALIDEZ	-
- INCAPACIDAD PERMANENTE POR ACCIDENTE	\$ 23.000.000
- DESMEMBRACIÓN ACCIDENTAL	\$ 23.000.000
- REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ	\$ 6.900.000
MUERTE	-
- MUERTE ACCIDENTAL	\$ 18.400.000
- MUERTE NATURAL	\$ 4.600.000
- GASTOS FUNERARIOS MUERTE NATURAL O ACCIDENTAL	\$ 4.600.000
- REPATRIACIÓN POR MUERTE	\$ 1.500.000
SEGURO DE VIAJE INTERNACIONAL	SI

DESCRIPCIÓN SEGURO DE VIAJE INTERNACIONAL (COBERTURA BÁSICA)

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
ACCIDENTES PERSONALES	
- MUERTE ACCIDENTAL	35.000 USD
- INVALIDEZ, PÉRDIDA O INUTILIZACIÓN POR ACCIDENTE	35.000 USD
GASTOS MÉDICOS – Suma asegurada máxima	35.000 USD
- POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	INCLUIDO
- POR ACCIDENTE	INCLUIDO
- POR ACCIDENTE EN PRACTICA DE DEPORTES	HASTA 10.000 USD
- POR ENFERMEDAD PREEXISTENTE	HASTA 1.000 USD
- POR URGENCIAS ODONTOLÓGICAS	HASTA 500 USD
TRASLADOS MÉDICOS	
- POR EMERGENCIA	
- REPATRIACIÓN SANITARIA	HASTA 35.000 USD
- REPATRIACIÓN FUNERARIA	
OTRAS ASISTENCIAS	
- GASTOS DE HOTEL. Máximo 10 días – 200 USD/Día	HASTA 2.000 USD
- GASTOS DE DESPLAZAMIENTO (TITULAR/ACOMPAÑANTE) Por hospitalización o regreso anticipado	HASTA 2.000 USD
- GASTOS DE DESPLAZAMIENTO Y TRASLADO DE UN FAMILIAR por hospitalización mayor a 3 días	HASTA 2.000 USD
- REGRESO DE ACOMPAÑANTE DE TITULAR REPATRIADO	HASTA 2.000 USD
- ACOMPAÑANTE DE MENORES O ADULTOS MAYORES	INCLUIDO

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE LAS 6:00 PM DE 22-ENE-2024 HASTA LAS 6:00 PM DE 22-ENE-2025	PRIMA ANUAL \$ 30.338.022	IVA ANUAL \$ 0	COBRO PERIODO \$ 30.338.022	IVA \$ 0	FORMA DE PAGO ANUAL	PRIMA TOTAL \$30.338.022
---------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	-------------------	--------------------------------	-------------	------------------------	-----------------------------

DOCUMENTO DE:
EXPEDICION

SEGURO DE ACCIDENTES PARA MENORES DE 25 AÑOS
 PLAN JUVENIL COLECTIVO



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DOCUMENTO BOGOTA D.C., 05 DE ENERO DE 2024	PÓLIZA NÚMERO 2008845-0	NÚMERO DE DOCUMENTO 22329597	REFERENCIA DE PAGO 08522329597
--------------------------------------------------------------------------------	----------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

TOMADOR ASOCIACION COLOMBO ALEMANA DE LABOR SOCIAL CENTRO EDUCATIVO SCALAS	NIT 8600081241
DIRECCIÓN DE COBRO CR 82 # 68 B 09 BRR LA CLARITA	CIUDAD BOGOTA D.C.
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO 6014372696

PLAN 2304760

RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN, GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961 SEPTIEMBRE 2010. LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17°
 "TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES ANEXADAS EN EL PRESENTE CONTRATO. QUE SE ADJUNTA PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES: CL 48 # 27 - 21
 "EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES".

RAMO 085	PRODUCTO J01	OFICINA 2613	COASEGURO	PROFORMA F-02-85-004
-------------	-----------------	-----------------	-----------	-------------------------


 FIRMA AUTORIZADA RECIBI (Firma cajero o cobrador autorizado)

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS				
CÓDIGO	NOMBRE DEL AGENTE	CLASE	% PARTICIPACIÓN	ESTRATEGIA
36943	FIGURO COLOMBIA LTDA	LIDER	100,00 %	