

SUCURSAL SUCURSAL QUINDIO	FECHA DE EXPEDICIÓN 31/03/2016	VIGENCIA DEL SEGURO DESDE LAS 24 HORAS 31/03/2016 HASTA LAS 24 HORAS 31/01/2017		TIPO DE DOCUMENTO Copia de Póliza
DATOS TOMADOR				
NOMBRE UNIVERSIDAD DEL QUINDIO		DOCUMENTO NIT 8900004328		
DIRECCIÓN CARRERA 15 CALLE 12 NORTE		CIUDAD ARMENIA		TELÉFONO 7359300
ASEGURADOS LOS DESIGNADOS POR EL TOMADOR DEL COLECTIVO		BENEFICIARIOS LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO Y LOS DE LEY		
PLANES CONTRATADOS				
PLANES UNICA		VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA	ASEGURADOS
Muerte		\$ 50,000,000.00	\$ 108,258,505.00	531
Incapacidad Total y Permanente Pago de Capital		\$ 50,000,000.00	\$ 0.00	531
Beneficio Adicional por Muerte o Desmembración a Consecuencia de un Accidente		\$ 50,000,000.00	\$ 0.00	531
Enfermedades Graves anticipo del básico		\$ 25,000,000.00	\$ 0.00	531
Renta Mensual por Muerte por Cualquier Causa		\$ 689,454.00	\$ 0.00	531
Auxilio Funerario		\$ 4,000,000.00	\$ 0.00	531
Prima Emisión Anual A Pagar \$108,258,505				
ADICIONAL A LOS AMPAROS DESCRITOS SE OTORGA EL SIGUIENTE AMPARO: CANCER INSITU. VALOR ASEGURADO \$5'000,000 EL CLAUSULADO 26/02/2013- 1423-P-34-VGGV002 11/02/ 2011 – 1423 – NT-P – 34- VGABV001 ANEXO HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE POLIZA.				
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 ARMENIA A LOS TREINTA Y UN (31) DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL DIECISEIS (2016)				
INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION		
CLAVE	NOMBRE	% PART	CÓDIGO	COMPañIA
500055288 500054839	ALIANZA COLOMBIANA DE SEGUROS Y CIA LTDA Y/O ALIANZA COLOMBI BEDOYA OSPINA, MARIA DEL SOCORRO	60% 40%		
 FIRMA POSITIVA FIRMA DEL TOMADOR				