



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO**

NIT: 860009174-4

**CERTIFICADO DE PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES
PLAN AP 10**

Ciudad de Expedición: BOGOTA, D.C.	Sucursal: ANTIGUO COUNTRY	Cod. Sucursal: 21	Nro. Póliza: 21-64-101058891
Fecha Expedición: DIA/MES/AÑO 06/07/2021 08:52:15 a.m.	Vigencia Desde: DIA/MES/AÑO 07/07/2021 12:00:00 a.m.	Vigencia Hasta: DIA/MES/AÑO 07/07/2022 12:00:00 a.m.	Tipo Movimiento: EMISIÓN ORIGINAL
DATOS DEL TOMADOR			
Nombre o Razón Social: VICTOR JAVIER CHISICA TRIANA		Identificación: 79365906	
Dirección: KR 24C SUR 53 39 AP 101 IN 3A TUNAL RESERVADO		Ciudad: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	Teléfono: 3105533809
DATOS DEL ASEGURADO			
Nombre o Razón Social: VICTOR JAVIER CHISICA TRIANA		Identificación: 79365906	
Dirección: KR 24C SUR 53 39 AP 101 IN 3A TUNAL RESERVADO		Ciudad: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	Teléfono: 3105533809
INFORMACIÓN AMPAROS			
Beneficiarios: LOS DE LEY (ARTICULO 1142 DEL CODIGO DE COMERCIO)		Valor asegurado	Observaciones
AMPAROS:			
MUERTE ACCIDENTAL		\$ 10,000,000.00	
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN POR ACCIDENTE		\$ 100,000.00	\$100,000(DESPUES DE LAS 72 HRS DE HOSPITALIZACIÓN. MAXIMO 30 DÍAS)
MUERTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO		\$ 10,000,000.00	
INCAPACIDAD TEMPORAL POR ACCIDENTE		\$ 50,000.00	\$50,000 DESPUES DEL 4 DÍA MAX 30 DÍAS // DESDE LOS 18 AÑOS HASTA LOS 65 AÑOS
OBSERVACIONES:			
UPR666			
Consultar condiciones generales de la póliza en www.segurosdevidadelestado.com			
Valor Prima Neta: \$ 11,000.00	Gastos Expedición: \$ 0.00	IVA: \$ 0.00	Total a Pagar: \$ 11,000.00
INTERMEDIARIO			
Nombre: SEGUROS BETA S.A. CORREDORES DE SEGUROS		Clave: 154005	
Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. oficina principal Carrera 11 #90-20 Bogota D.C. Chico Norte Tel: 3078288 Fuerza de Bogotá 01800012010			
 FIRMA AUTORIZADA		FIRMA TOMADOR Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2136977	
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdevidadelestado.com			