

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
819	7468	407458	0	0

TIPO DE DOCUMENTO		Alta de Póliza								
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN		SUC / ADN	VIGENCIA DEL SEGURO				VIGENCIA DOCUMENTO		DÍAS	
			DESDE	HASTA		DESDE	HASTA			
BARRANQUILLA		2020-AGO-28	2000011	2020-JUL-28	HI 00:00 HORAS	2021-SEP-02	HF 00:00 HORAS	2020-JUL-28	2021-SEP-02	401

TOMADOR									
NOMBRE:	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.-								
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8904801844		TELÉFONO:	6411370		CIUDAD:	CARTAGENA		
DIRECCIÓN:	DG CENTRO DIAGONAL 30 NO 30 78								

ASEGURADO									
NOMBRE:	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS.-								
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN:	NIT 8904801844		TELÉFONO:	6411370		CIUDAD:	CARTAGENA		
DIRECCIÓN:	DG CENTRO DIAGONAL 30 NO 30 78								

RELACIÓN DE BENEFICIARIOS			
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	%

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	PRIMA
Muerte Accidental	\$ 2,150,000,000,000	\$ 406,911,115
Incapacidad Total y Permanente por Accidente	2,150,000,000,000	0
Desmembración e Inhabilitación Accidental	2,150,000,000,000	0
Gastos Médicos por Accidente	1,376,000,000,000	0
Auxilio Funerario por Muerte Accidental	653,600,000,000	0
Gastos de Traslado por Accidente	206,400,000,000	0
Gastos Médicos por Riesgo Biológico	946,000,000,000	0
Enfermedades Graves	946,000,000,000	0
Auxilio para Rehabilitación Integral de la Invalidez	5,737,320,408,000	0

FORMA DE COBRO	FECHA LÍMITE DE PAGO	PRIMA	
Annual	2020-OCT-27	\$	445,341,609
RECIBO	FECHA INICIO COBRO	TOTAL PRIMA	\$ 445,341,609
34504844	2020-JUL-28	GASTOS DE EXPEDICIÓN	\$ 0
	FECHA FIN COBRO	IVA	
	2021-SEP-02	TOTAL A PAGAR	\$ 445,341,609

OBSERVACIONES	CONDICIONES GENERALES	02/09/2019-1333-P-31-ACCPJUVENILES002-D001
---------------	-----------------------	--

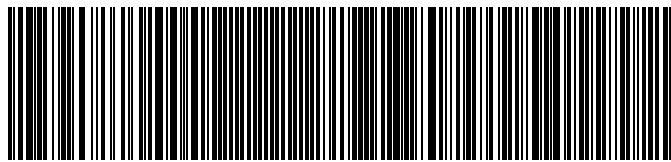
POLIZA NUEVA	
VIGENCIA 28/07/2020 - 02/09/2021	
CASO BPM 201110540	
COBERTURAS ADICIONALES	
AUXILIO POR MUERTE DE LOS PADRES O PERSONA QUE PROVEA LA MANUTENCIÓN DEL ESTUDIANTE CON UN SUBLÍMITE DE 5 CASOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. SE OTORGA EN ADICIÓN \$200.000 PARA UN TOTAL DE \$700.000	
(CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA...)	

PARTICIPACIÓN INTERMEDIARIO				COASEGURADOR			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELÉFONO	% PART.	CÓDIGO CÍA	COMPAÑÍA	% PART.	TIPO
4093826	LIBERTY SEGUROS SA	3394750	100%	1	LIBERTY SEGUROS S.A	100%	A

TOMADOR
FIRMA AUTORIZADA

ASEGURADO
FIRMA AUTORIZADA

LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
FIRMA AUTORIZADA



(415)7707274730185(8020)0000000000034504844(3900)0445341609(96)20201027

Las condiciones generales de su póliza se encuentran disponibles para su descarga en nuestra página Web www.libertycolombia.com.co. Si usted prefiere puede solicitarlo en nuestra Unidad del Servicio al Cliente, Línea Nacional gratuita: 01 8000 113390 / 115569; Desde Bogotá: 3 07 70 50; E-mail: servicioalcliente@libertycolombia.com

NOTIFICACIONES 011-SUCURSAL BARRANQUILLA BARRANQUILLA KR 55 74 126
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTA 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390
NUMERO REFERENCIA PARA PAGO 34504844

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
819	7468	407458	0	0

Esta póliza se expide en consideración a las declaraciones hechas por el tomador en la solicitud de seguro, la cual forma parte integrante de la póliza. El tomador del seguro, está obligado al pago de la prima, de acuerdo a lo establecido en los artículos del código del comercio:

ARTÍCULO 1152: Salvo lo previsto en el artículo siguiente, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigir las.

ARTICULO 1068: Terminación automática del contrato de seguro. 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 y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos

OBSERVACIONES	CONDICIONES GENERALES	02/09/2019-1333-P-31-ACCPJUVENILES002-D001
<p>AUXILIO POR REPATRIACIÓN DE ASEGURADOS FALLECIDOS EN EL EXTERIOR CON UN SUBLÍMITE DE 2 CASOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. SE OTORGA EN ADICIÓN \$500.000 PARA UN TOTAL DE \$1.500.000</p> <p>COBERTURA ADICIONAL EN EXCESO DE LOS AMPAROS BÁSICOS DE GASTOS MÉDICOS Y RIESGO BIOLÓGICO CON UN SUBLÍMITE DE 3 CASOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. ESTA COBERTURA ADICIONAL OPERARÁ EN EXCESO DE LOS AMPAROS BÁSICOS PARA AQUELLOS EVENTOS EN LOS CUALES EL VALOR ASEGURADO RESULTE INSUFICIENTE PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. SE OTORGA EN ADICION \$500.000 PARA UN TOTAL DE \$5.500.000</p> <p>CLÁUSULA DE LIMITACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR SANCIONES LA COBERTURA OTORGADA BAJO LA PRESENTE PÓLIZA NO AMPARA NINGUNA EXPOSICIÓN PROVENIENTE O RELACIONADA CON NINGÚN PAÍS, ORGANIZACIÓN, O PERSONA NATURAL O JURÍDICA QUE SE ENCUENTRE ACTUALMENTE SANCIONADO, EMBARGADO O CON EL CUAL EXISTAN LIMITACIONES COMERCIALES IMPUESTAS POR LA ¿OFICIA DE CONTROL DE ACTIVOS EXTRANJEROS¿ DEL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA DE ESTADOS UNIDOS, CON SUS SIGLAS EN INGLÉS U.S. TREASURY DEPARTMENT: OFFICE OF FOREIGN ASSETS CONTROL, LA ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS, LA UNIÓN EUROPEA O EL REINO UNIDO. EN ESA MEDIDA, EN NINGÚN CASO LA PRESENTE PÓLIZA OTORGARÁ COBERTURA NI EL ASEGURADOR SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR RECLAMACIÓN O BENEFICIO ALGUNO EN AQUELLOS CASOS EN LOS QUE EL PAGO DE DICHAS RECLAMACIONES O EL OTORGAMIENTO DE DICHOS BENEFICIOS PUEDAN EXPONER AL ASEGURADOR A UNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN A NIVEL LOCAL Y/O INTERNACIONAL</p> <p>ASEGURADOS \$172.000</p> <p>SE DEJA CONSTANCIA QUE LAS DEFINICIONES COMPLETAS DE LAS CONDICIONES PARTICULARES SE MENCIONAN EN EL SLIP QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA Y QUE FUERON ACORDADAS ENTRE LAS PARTES CONTRATANTES</p>		

 TOMADOR
 FIRMA AUTORIZADA


 ASEGURADO
 FIRMA AUTORIZADA

 LIBERTY SEGUROS S.A. NIT 860.039.988-0
 FIRMA AUTORIZADA

RAMO	PRODUCTO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO
819	7468	407458	0	0

Porque tu tiempo es nuestra prioridad

Te damos **más opciones** para pagar tu póliza:


Pago por PSE

Con tarjeta de crédito, cuenta corriente o ahorros. Ingresar a www.libertyseguros.co en el botón **Pagar/Pagos en Línea** y clic en **Pagar Póliza**.



Código de Barras

Bancolombia - Davivienda - Banco de Occidente - Itaú - Surtimax, Carulla y Éxito.



Número de referencia

- Corresponsales puntos Baloto.
- Convenio 62646 en Bancolombia.
- Convenio 12452 en Banco de Occidente para pago con Tarjeta de Crédito.