



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 21-68-1000005756

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO	TIPO DE DOCUMENTO
ANTIGUO COUNTRY	DIA MES AÑO 27 11 2025	DESDE LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 01 01 2026 HASTA LAS 24 HORAS DIA MES AÑO 01 01 2027	NEGOCIO NUEVO

DATOS TOMADOR

NOMBRE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL TIBABOSA	DOCUMENTO:	NIT 800095074-4
DIRECCION	VEREDA PEÑA NEGRA	CIUDAD	TIBABOSA, BOYACA
		TELEFONO	3138157676
ASEGURADOS:	ALUMNOS INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL		
BENEFICIARIOS:	LOS ASEGURADOS Y/O LOS DE LEY		

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
133483 ALIANZA AMERICANA DE SEGUROS LTDA	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: ALUMNOS

AMPAROS

AUXILIO EDUCATIVO	300,000.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	1,200,000.00
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	1,200,000.00
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	4,000,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	500,000.00
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	500,000.00
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	20,000,000.00
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	20,000,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	20,000,000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	20,000,000.00
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	20,000,000.00
*RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	32,500,000.00
RIESGOS BIOLÓGICOS	50,000.00
MUERTE ACCIDENTAL DEL PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	1,000,000.00
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	5,000,000.00
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	1,000,000.00
RIESGO QUÍMICO	1,423,500.00
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	250,000.00
	600,000.00

CATEGORIA: DOCENTES Y ADMIN

AMPAROS

AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	1,200,000.00
---	--------------

PRIMA	ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00
-------	-------	------	-----	------	----------------	------

OBSERVACIONES

PLAN DE PAGOS: CONTADO CONDUCTO DE PAGOS: DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Artículo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, 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.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 27 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

21-68-1000005756

FIRMA VIDEESTADO

FIRMA DEL TOMADOR



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL	CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
ANTIGUO COUNTRY	NEGOCIO NUEVO	Nro. 21-68-1000005756	
TOMADOR	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL TIBABOSA		NIT 800095074-4
DIRECCION	VEREDA PEÑA NEGRA	CIUDAD TIBABOSA, BOYACA	TELEFONO 3138157676

AMPAROS (Continuación...)

GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	500,000.00
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	20,000,000.00
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	20,000,000.00
MUERTE ACCIDENTAL	20,000,000.00
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	32,500,000.00

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

COPIA

OBSERVACIONES

...CONTINUA PAG. SIGUIENTE



NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

21-68-1000005756

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
ANTIGUO COUNTRY	NIT 800095074-4	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL TIBABOSA	NEGOCIO NUEVO

OBSERVACIONES

SE EMITE LA PRESENTE POLIZA PARA ASEGURAR A LOS ESTUDIANTES REPORTADOS POR EL TOMADOR INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL, PARA LA VIGENCIA COMPRENDIDA ENTRE LAS 24 HORAS DEL 01 DE ENERO DEL 2026 Y LAS 24 HORAS DEL 01 DE ENERO DEL 2027, CON LOS SIGUIENTES AMPAROS Y VALORES ASEGURADOS INDIVIDUALES:

AMPAROS Y VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL

ALUMNOS:

MUERTE ACCIDENTAL	\$ 20.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$ 20.000.000
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	\$ 20.000.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	\$ 600.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	\$ 20.000.000
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDAD AMPARADAS	\$ 4.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	\$ 500.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	\$ 500.000
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	\$ 1.000.000
RIESGO BIOLOGICO	\$ 1.000.000
RIESGO QUIMICO	\$ 250.000
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ	\$ 32.500.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	\$ 1.200.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$ 1.200.000
AUXILIO EDUCATIVO	\$ 300.000
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTE O PERSONAL ADMINISTRATIVO	\$ 500.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	\$ 50.000
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	\$ 1.423.500
MUERTE ACCIDENTAL DE PADRE O MADRE DEL ALUMNO ASEGURADO	\$ 5.000.000

PRIMA POR VIGENCIA ALUMNO \$ 18.000

AMPAROS Y VALOR ASEGURADO INDIVIDUAL - DOCENTES Y ADMIN

MUERTE ACCIDENTAL	\$ 20.000.000
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	\$ 20.000.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	\$ 20.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	\$ 500.000
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ	\$ 32.500.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	\$ 1.200.000

PRIMA POR VIGENCIA DOCENTES Y ADMIN \$ 18.000

LIMITE DE RESPONSABILIDAD:

EN CASO DE UN EVENTO CATASTRFICO, SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. RESPONDER HASTA UN LIMITE MAXIMO DEL 30% DEL VALOR ASEGURADO TOTAL EN EL AMPARO BSICO DEL GRUPO ASEGURADO.

ENTINDASE POR EVENTO CATASTRFICO, AQUEL EN QUE POR UN MISMO EVENTO SE CONFIGURE UN SINIESTRO PARA TRES (3) O MAS PERSONAS

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES OPERAN DE ACUERDO CON NUESTRO CLAUSULADO VIGENTE DE APIE.

TOTAL ANUAL A PAGAR:

0.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 27 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

21-68-1000005756

FIRMA VIDEESTADO

FIRMA DEL TOMADOR



NIT. 860.009.174-4

POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY		CERTIFICADO DE NEGOCIO NUEVO	POLIZA No. 1000005756	ANEXO No. 0
TOMADOR	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL TIBABOSA		NIT	800095074-4
DIRECCION	VEREDA PEÑA NEGRA	CIUDAD TIBASOSA, BOYACA	TELEFONO	3138157676
ASEGURADOS: ALUMNOS INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL				
BENEFICIARIOS: LOS ASEGURADOS Y/O LOS DE LEY				

CLAUSULAS DE LA POLIZA

Clausulado

CLAUSULADO FORMA 14/05/2021 1419 P 31 00000E-VAPE-004A DR0I
NOTA TECNICA FORMA 14/05/2021 1419 NT-P 31 AP_ACC_ESTUDIA_2

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

Nro. 21-68-1000005756



NIT. 860.009.174-4

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA SEGURO						TIPO DE DOCUMENTO
ANTIGUO COUNTRY				DESDE LAS 24 HORAS			HASTA LAS 24 HORAS			NEGOCIO NUEVO
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
	27	11	2025	01	01	2026	01	01	2027	

DATOS TOMADOR

NOMBRE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL TIBABOSA			DOCUMENTO:	NIT	800095074-4
DIRECCION	VEREDA PEÑA NEGRA	CIUDAD	TIBABOSA, BOYACA	TELEFONO	3138157676	
ASEGURADOS:	ALUMNOS INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL					
BENEFICIARIOS :	LOS ASEGURADOS Y/O LOS DE LEY					

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
133483 ALIANZA AMERICANA DE SEGUROS LTDA	100 %				

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

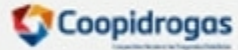
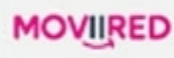
Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros de Vida del Estado
Cuenta Convenio 47190



Seguros de Vida del Estado
Cuenta Convenio 008465452

PRIMA	ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00
-------	-------	------	-----	------	----------------	------

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDEOSTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.*

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D.C. A LOS 27 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE