

Apreciados padres de familia, presentamos a ustedes la cobertura de la póliza de accidentes escolares vigencia 2023-2024.

COBERTURA	VALOR ASEGURADO	PRIMA ANUAL POR ESTUDIANTE
Muerte Accidental	60.000.000	<b>\$ 40.000</b>
Muerte Natural	60.000.000	
Invalidez	60.000.000	
Desmembración	60.000.000	
Gastos Médicos	30.000.000	
Enfermedades Graves	60.000.000	
Gastos de Traslado	5.000.000	
Auxilio Funerario	6.000.000	
Gastos para Rehabilitación por Invalidez	90.000.000	
Auxilio Educativo por Muerte de un Padre	1.200.000	
Enfermedades Tropicales	10.000.000	
Auxilio por desempleo	700.000	
Riesgo Biológico	30.000.000	
Riesgo Químico	30.000.000	
Rehabilitación por abuso sexual	6.000.000	
Auxilio Odontológico por Accidente	500.000	
Auxilio de matrícula por accidente	1.000.000	
Renta por hospitalización	1.500.000	

NOTA: LA POLIZA ESTUDIANTIL ES DE ACCIDENTES PERSONALES, POR LO TANTO NO TIENE COBERTURA DE COVID

19

Líneas De Atención:  #324

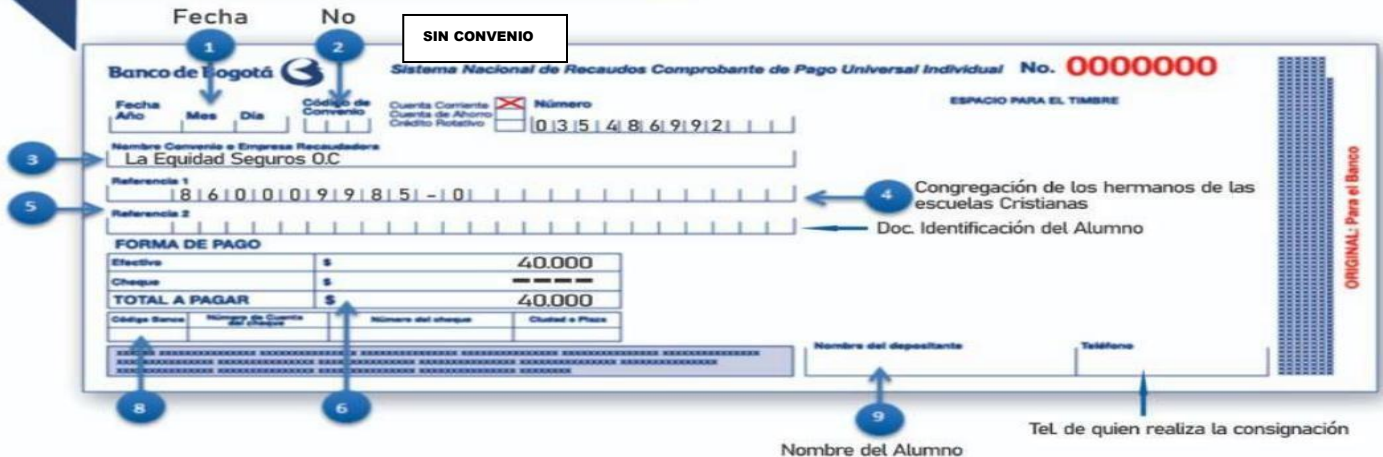
Línea Nacional: 01 8000 919538

*El carné será digital*  
**FORMA DE RECUADO EN BANCO**

La Equidad Seguros De Vida O.C. Nit - 830.008.686-1

Número De Cuenta Corriente – Banco Bogotá N.º- 035486992

Formato Individual del Sistema Nacional de Recaudos



**SIN CONVENIO**

Banco de Bogotá Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual No. 0000000

Fecha: 1 (Año), 2 (Mes), 3 (Día) No: 4 (Código de Convenio)

Cuenta Corriente  Cuenta de Alumno  Crédito Rotativo  Número: 0 3 5 1 4 8 6 1 9 1 2

Nombre Convenio e Empresa Recaudadora: La Equidad Seguros O.C.

Referencia 1: 8 1 6 1 0 1 0 1 9 1 8 1 5 1 0

Referencia 2: Congregación de los hermanos de las escuelas Cristianas

FORMA DE PAGO: Efectivo \$ 40.000, Cheque \$ 40.000, TOTAL A PAGAR \$ 40.000

Nombre del depositante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_ Tel. de quien realiza la consignación: \_\_\_\_\_

ORIGINAL: Para el Banco