

APRECIADOS PADRES DE FAMILIA PRESENTAMOS A USTEDES LA COBERTURA DE LA PÓLIZA DE ACCIDENTES ESCOLARES VIGENCIA 2024-2025



AMPAROS	COBERTURA
MUERTE ACCIDENTAL	\$ 42.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$ 42.000.000
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	\$ 42.000.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	\$ 6.000.000
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE: Adicional a lo establecido en el condicionado general para efecto del presente amparo se extiende cobertura por reembolso a la consulta Psicológica hasta por valor de \$100.000 por evento y limitado a cinco (5) eventos por tomador en la vigencia, sin importar el número de asegurados.	\$ 21.000.000
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDAD AMPARADAS	\$ 21.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	\$ 4.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	\$ 4.000.000
RIESGO BIOLÓGICO	\$ 16.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	\$ 4.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$ 4.000.000
AUXILIO DE MATRÍCULA O PENSIÓN POR ACCIDENTE	\$ 1.000.000
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	\$ 12.000.000
RIESGO QUÍMICO	\$ 16.000.000
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ	\$ 32.500.000
AUXILIO EDUCATIVO	\$ 500.000
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTE O PERSONAL	\$ 500.000
RENTA POR MATERNIDAD	\$ 100.000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	\$ 50.000
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	\$ 3.000.000
PRIMA ANUAL POR ASEGURADO	\$ 45.000

**RECUERDE QUE
EL CARNÉ ES
DIGITAL**

**EL VALOR DEL
SEGURO ES DE
\$45.000**

**EL RECAUDO SERA DE
FORMA DIGITAL POR FAVOR
SIGA EL INSTRUCTIVO**

Si tiene alguna inquietud, no dude en comunicarse con nosotros al 3106254442 y 3118542512

RECUERDA:

...Con nuestra Póliza el asegurado está **PROTEGIDO LAS 24 HORAS** del día, durante la vigencia de la póliza; en cualquier lugar que se encuentre el estudiante asegurado, incluso en el exterior.

LINEAS DE ATENCION

(601) 4434818

01 8000 123 010

#388



1. Pago de Certificados Individuales. El alumno, padre de familia, acudiente o persona que vaya a realizar la compra del seguro debe ingresar directamente al siguiente link:
<https://vidaexpress.segurosdelestado.com/#/WelcomePanel>



The screenshot shows the 'SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO' logo at the top. Below it is a photograph of a family: a man, a woman, and two children. The text below the photo reads: 'Por tu tranquilidad y la de tus hijos, Póliza Integral Estudiantil'. There is a horizontal line followed by the text 'Nombre del colegio'. At the bottom is an orange button labeled 'Cotizar'.

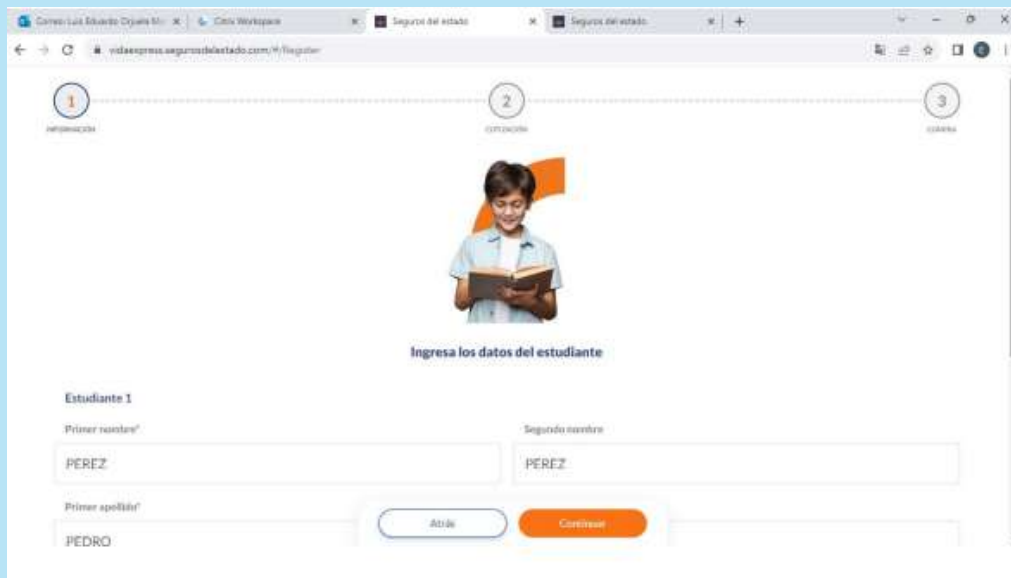
2. Debe digitar el nombre de la sede del colegio haciendo click sobre el botón cotizar.

**COLEGIO DE LA SALLE BUCARAMANGA -
CONGREGACION DE LOS HERMANOS DE
LAS ESCUELAS CRISTIANAS**

Diligencia el formulario con los datos del alumno: Apellidos, Nombres, Fecha de Nacimiento, Genero, Tipo de Documento de Identificación y Número de Identificación. Avanza dando click sobre el botón continuar

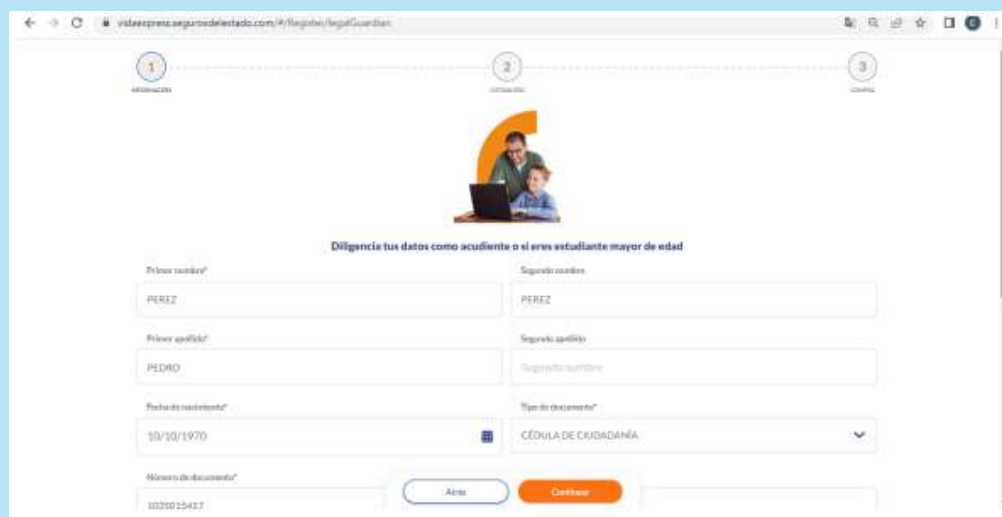


Diligencia el formulario con los datos del alumno: Apellidos, Nombres, Fecha de Nacimiento, Genero, Tipo de Documento de Identificación y Número de Identificación. Avanza dando click sobre el botón continuar.



The screenshot shows a web browser window with the URL vidaeexpress.segurosdelestado.com/#/registro. The page has a progress indicator at the top with three steps: 1. INFORMACIÓN, 2. IDENTIFICACIÓN, and 3. COPIAS. The main heading is 'Ingreso de datos del estudiante'. Below it, there is a form for 'Estudiante 1' with the following fields: 'Primer nombre*' (PEREZ), 'Segundo nombre' (PEREZ), 'Primer apellido*' (PEDRO), and 'Apellido' (PEDRO). There are 'Atrás' and 'Continuar' buttons at the bottom.

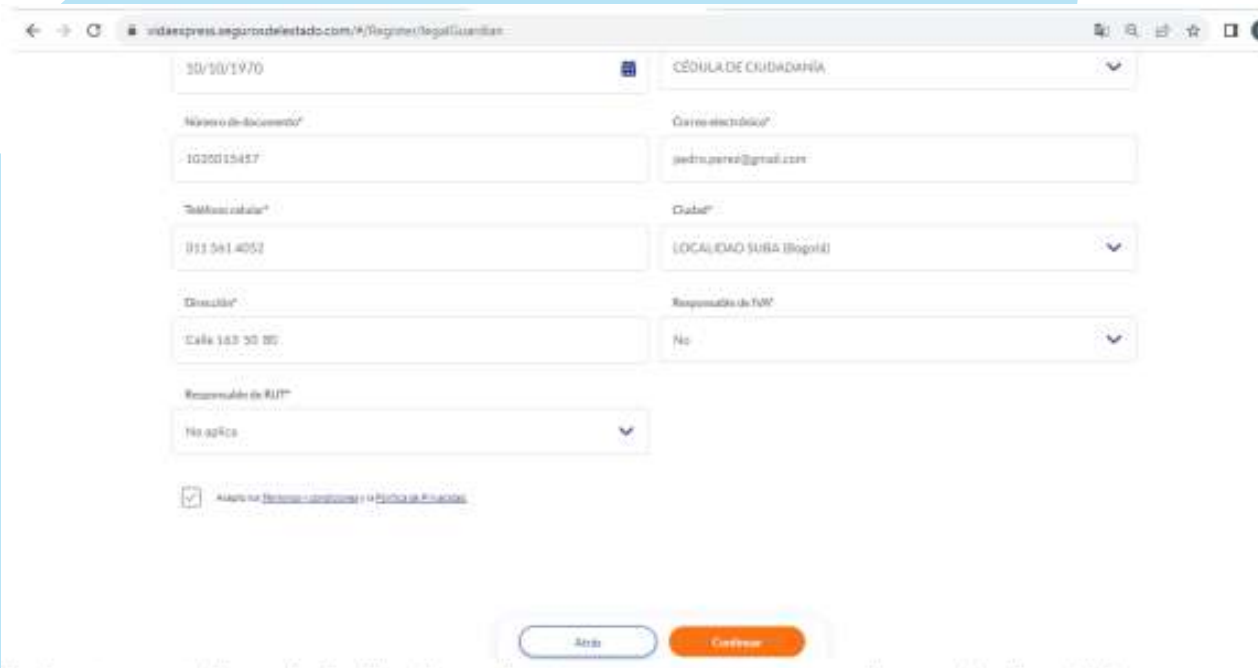
Diligenciar el siguiente formulario: con los Datos del acudiente o alumno si es mayor de edad:



The screenshot shows a web browser window with the URL vidaeexpress.segurosdelestado.com/#/registro/legalGuardian. The page has a progress indicator at the top with three steps: 1. INFORMACIÓN, 2. IDENTIFICACIÓN, and 3. COPIAS. The main heading is 'Diligencia tus datos como acudiente o si eres estudiante mayor de edad'. Below it, there is a form with the following fields: 'Primer nombre*' (PEREZ), 'Segundo nombre' (PEREZ), 'Primer apellido*' (PEDRO), 'Segundo apellido' (PEDRO), 'Fecha de nacimiento*' (10/10/1970), 'Tipo de documento*' (CÉDULA DE CIUDADANÍA), and 'Número de documento*' (1033015417). There are 'Atrás' and 'Continuar' buttons at the bottom.

Para continuar se debe aceptar términos y condiciones y la política de privacidad; dando clic sobre el botón continuar





30/10/1970 CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de Documento* 1020015457 Correo electrónico* pedro.perez@gmail.com

Teléfono celular* 011 541 4052 Ciudad* LOCALIDAD SURA (Bogotá)

Dirección* Calle 162 30 20 Responsable de IVA* No

Reservación de RUT* No aplica

Acepto las Condiciones Generales y el Seguro de Familiares.

En la siguiente pantalla se le indica las coberturas, sumas aseguradas y el valor de la prima a pagar por el seguros.



1 Identificación 2 Cobertura 3 Compra

Conoce el plan de protección para tus hijos

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

Accidentes personales estudiantiles

- Muerte accidental \$2.000.000
- Gastos médicos por accidente \$2.000.000
- Cambio de trabajo por accidente \$800.000
- Asesoría financiera por reserva accidental \$1.000.000

Valor prima total \$1.500 Valor IVA incluido \$1.500

Al hacer clic en "Ver las coberturas", podrá consultar las condiciones de las coberturas en Garantías.

Al dar clic sobre el botón siguiente, el cliente esta aceptando las condiciones de la cotización y procede a realizar la compra a través de PSE.





En la siguiente pantalla se le indica las coberturas, sumas aseguradas y el valor de la prima a pagar por el seguros.





Certificado de Seguro de Accidentes Personales Integrales Estudiantiles

Buenos días,

Es grato que nos hayas seleccionado como tu Compañía de Seguros. Nuestro compromiso es brindarte un servicio ágil y oportuno siempre que lo requieras.

Adjunto te enviamos el certificado individual de seguro del producto que has adquirido, adicionalmente el carné estudiantil que te identifica como asegurado de la póliza integral estudiantil, a la cual podrás acceder a partir de mañana.

Las condiciones generales de la póliza podrán ser descargadas en el siguiente Link [Seguros de Vida del Estado | Seguros | Accidentes Personales Integrales Estudiantiles](#).

En el siguiente link encontrarás georreferenciación de clínicas y hospitales sugeridos, así como listado de estas clínicas con especialidad médica y horarios de atención, [Seguros de Vida del Estado | Seguros | Pages](#)

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail ⓘ

