

# SEGURO DE VIDA “PROTEGIENDO LOS NUESTROS”

Este seguro es para usted, por favor tenga en cuenta que sólo le cubriremos los siguientes eventos:

## 1. COBERTURAS

### 1.1. MUERTE POR CUALQUIER CAUSA

¿Qué te cubrimos? Tus beneficiarios recibirán el pago del valor asegurado en caso de muerte por cualquier causa

#### IMPORTANTE

- Se incluye homicidio y terrorismo desde el inicio de la vigencia de la póliza.
- No se cubre suicidio dentro de los primeros 6 meses de vigencia.

### 1.2. RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN

¿Qué te cubrimos? Recibirás el pago de renta diaria por hospitalización, si eres internado en una clínica u hospital por cualquier causa.

#### IMPORTANTE

- El periodo de hospitalización debe ser superior a 24 horas. La causal del accidente debe acaecer o ser diagnosticada dentro de la vigencia del seguro.
- Se cubren hasta 20 días de hospitalización por año de vigencia.

### 1.3. ECOSISTEMAS DE SERVICIOS

Ponemos a tu disposición una plataforma de servicios que te ayudará a disfrutar de manera mas amplia los beneficios de tu seguro. Los servicios podrán ser prestados directamente o por terceros. El alcance, condiciones y disponibilidad de los mismos estará determinado por la aseguradora para el propósito mencionado.

Para mayor información sobre los servicios ingrese a nuestra página web [tuseguroexpres.com](http://tuseguroexpres.com) o comuníquese con nuestras líneas de atención (Siempre marcando la opción 5).

## 2. EXCLUSIONES GENERALES ( ¿Qué no cubrimos?)

1	Accidentes generados por: Actos delictivos o contravencionales, actos terroristas, conmociones civiles, asonadas, disturbios, guerra y Manipulación de armas de fuego.
2	Enfermedades, lesiones, accidentes o eventos padecidos, conocidos o diagnosticados con anterioridad al inicio de vigencia del presente seguro.
3	Actos ilegales.

## 3. DOCUMENTOS PARA LA RECLAMACION

Para realizar la reclamación a usted le corresponderá demostrar la ocurrencia del siniestro, para lo cual podrá presentar adicionalmente a la Fotocopia del documento de identidad del asegurado, y la Declaración del Siniestro, los documentos mencionados a continuación u otro que usted considere pertinente:

MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN
<ul style="list-style-type: none"><li>• Copia del registro de defunción.</li><li>• Copia del acta de levantamiento de cadáver o certificación de la fiscalía que indique fecha, causa de la muerte y los datos del asegurado o certificación médica en la cual conste la causa de la muerte.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Original o copia de historia clínica o epicrisis con fecha de ingreso y egreso de la hospitalización.</li></ul>



## 4. PASOS PARA REALIZAR LA RECLAMACIÓN

1

Complete los documentos

2

Radique en la oficina del banco o siniestros@cardif.com.co o a través de WhatsApp, escribiéndonos a la línea de atención 3124168589

3

Nos contactaremos con usted para informarle la resolución del caso

### IMPORTANTE

Con el objetivo de simplificar el procedimiento para la atención de la reclamación, la definición se hará dentro de los 25 días calendario siguientes a la fecha en que el asegurado o beneficiario acredite la ocurrencia y la cuantía, de acuerdo con el artículo 1077 del Código de Comercio

**CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. SE COMPLACE EN TENERTE COMO CLIENTE Y ESPERA QUE TE SIENTAS SATISFECHO CON LOS AMPAROS OFRECIDOS EN ESTE SEGURO**

Esta póliza se compone (i) las condiciones las cuales están registradas en la Superintendencia Financiera de Colombia y (ii) la Solicitud de Seguro.

En todo lo no previsto en el presente documento se regirá por el Código de Comercio



**BNP PARIBAS  
CARDIF**

CÓDIGO DEL CONDICIONADO: 01/03/2022-1344-P-34-5600CARDIF5629VD-0R00  
CÓDIGO NOTA TÉCNICA: 30/09/2020-1344-NT-P-34-S340000MCNANA016

Seguros  
para un mundo  
en evolución  
Classification : Internal