

# SEGURO DE VIDA GRUPO E INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE

## CONDICIONES

Este seguro es para ti, por favor ten en cuenta que sólo te 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 desde el inicio de la vigencia de la póliza.

### 1.2. INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

¿Qué te cubrimos? Se reconocerá a favor del beneficiario la suma asegurada, en aquellos casos en que sufras una incapacidad total permanente a consecuencia de una enfermedad, accidente o lesión. Esta incapacidad deberá estar sustentada en un dictamen de calificación emitido por un médico legalmente habilitado para calificar la incapacidad (especialista en medicina laboral o salud ocupacional) con base en el manual único de calificación de invalidez vigente, a la fecha de calificación, o por la ARL, EPS, AFP, o cualquier otro régimen al que este afiliado el asegurado, y deberá ser mayor o igual al cincuenta por ciento (50%).

#### IMPORTANTE

- La incapacidad deberá soportarse en la historia clínica, los exámenes clínicos y de ayuda diagnóstica los cuales puedan corresponder a antes o después de la fecha de la declaratoria de la pérdida de la capacidad laboral.

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

- 1 Radiaciones ionizantes o contaminación por radioactividad de combustible nuclear o de cualquier residuo nuclear producido por combustión de combustible nuclear, radioactividad, tóxico, explosivo o cualquier otra propiedad peligrosa de un explosivo nuclear o de sus componentes
- 2 Accidentes generados por: Actos delictivos o contravencionales, actos terroristas, conmociones civiles, asonadas, disturbios, guerra y Manipulación de armas de fuego
- 3 Procedimiento realizado por un médico no licenciado
- 4 Enfermedades, lesiones, accidentes o eventos padecidos, conocidos o diagnosticados con anterioridad al inicio de vigencia del presente seguro
- 5 La muerte por suicidio no estará cubierta

## 3. DOCUMENTOS PARA LA RECLAMACION

En adición a la Fotocopia del documento de identidad (sólo beneficiarios) y el Formato para Declaración de Siniestros, el reclamante está obligado a probar la ocurrencia y cuantía del siniestro. Para el efecto, sugerimos presentar los siguientes documentos, para cada una de las coberturas, sin perjuicio de otros que considere pertinentes.

MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	INCAPACIDAD TOTAL PERMANENTE
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.	Dictamen de invalidez de la Junta Regional o nacional de calificación, o cualquier otro competente, en el que conste causa de la invalidez, porcentaje de invalidez y descripción de la disminución.

## IMPORTANTE

CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. ("CARDIF") podrá solicitar cualquier otro documento diferente a los mencionados para definir tu reclamación

### 3. PASOS PARA REALIZAR LA RECLAMACIÓN

1

Complete los documentos

2

Radique en la oficina del banco, en el correo [siniestros@cardif.com.co](mailto:siniestros@cardif.com.co) o a través de WhatsApp, escribiéndonos a la línea 3124168589.

3

Nos contactaremos con usted para informarle la resolución del caso .

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

### 4 . DEFINICIONES

#### ASEGURADO

Es la persona titular del producto financiero

#### ASEGURADOR

CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A.

#### BENEFICIARIO

Persona a la que se le paga el valor asegurado en caso de reclamación.

- Para la cobertura de Muerte por Cualquier Causa : Los beneficiarios designados o los de ley.
- Para la Cobertura de Incapacidad Total Permanente : El asegurado

#### PRIMA

Es el precio del seguro

#### ¿QUÉ NO TE CUBRIMOS ?

Son las exclusiones de la póliza

#### SINIESTRO

Ocurrencia de los sucesos amparados en la póliza.

#### TOMADOR

Persona que por cuenta propia o ajena traslada el riesgo

#### VALOR ASEGURADO

Monto máximo de indemnización que pagará la Aseguradora en el caso del siniestro

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 Condicionado: 12/03/2021-1344-P-34-5600CARDIF5620RP-OR00  
Código Nota Técnica: 06/12/2019-1344-NT-P-34-S340000MCNANA001

Seguros  
para un mundo  
en evolución