

# BNP PARIBAS SEGURO PROTECCIÓN FINANCIERA EMPLEADOS

#### CONDICIONADO GENERAL

SEÑOR TOMADOR / ASEGURADO, **CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A.** LO INVITA A CONOCER LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO QUE ADQUIRIÓ LAS CUALES SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN.

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 184 DEL E.O.S.F. Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES, CADA UNA DE LAS EXCLUSIONES APLICABLES A ESTE SEGURO ESTÁN EXPRESAMENTE ENUNCIADAS A CONTINUACIÓN DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA.

#### 1. COBERTURAS

Las coberturas contratadas corresponderán a las seleccionadas al momento de la adquisición del seguro.

### 1.1. COBERTURA BÁSICA - DESEMPLEO INVOLUNTARIO

¿QUÉ CUBRE? SE PAGARÁ AL BENEFICIARIO EL VALOR ASEGURADO CUANDO EL ASEGURADO PIERDA SU TRABAJO, SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTRE EN UNA DE LAS SITUACIONES DESCRITAS A CONTINUACIÓN:

- 1.1.1 SI TENÍA UN CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO INDEFINIDO POR MÁS DE SEIS (6) MESES Y FUE DESPEDIDO POR CUALQUIER CAUSA.
- 1.1.2. SI TENÍA UN CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO POR MÁS DE SEIS (6) MESES Y EL CONTRATO ES FINALIZADO POR EL EMPLEADOR ANTES DEL TÉRMINO INICIALMENTE ESTABLECIDO.
- 1.1.3. SI SE ENCUENTRA VINCULADO BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO POR OBRA O LABOR POR MÁS DE DOCE (12) MESES CONSECUTIVOS, Y SU CONTRATO ES TERMINADO POR EL EMPLEADOR ANTES DE LA FINALIZACIÓN DE LA OBRA O LABOR.
- 1.1.4. SI SE ENCUENTRA VINCULADO BAJO LA MODALIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR MÁS DE DOCE (12) MESES CONSECUTIVOS, Y EL CONTRATO ES TERMINADO POR EL CONTRATANTE ANTES DE LA FINALIZACIÓN DEL PLAZO U OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.
- 1.1.5. SI SE ENCUENTRA VINCULADO EN UN CARGO DE CARRERA ADMINISTRATIVA, COMO TRABAJADOR OFICIAL, COMO FUNCIONARIO DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN, Y/O DESEMPEÑANDO UN CARGO EN PROVISIONALIDAD POR MÁS DE DOCE (12) MESES CONSECUTIVOS CON LA MISMA ENTIDAD Y ES DESPEDIDO Y/O DESVINCULADO DEL CARGO.

#### **IMPORTANTE**

- CARENCIA: ÚNICAMENTE CUBRIRÁ LA PERDIDA DEL TRABAJO QUE OCURRA A PARTIR DEL DÍA TREINTA Y UNO (31) DESDE EL INICIO DE LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO.
- PARA EFECTOS DE ESTA COBERTURA SE TENDRA EN CUENTA LA CONTINUIDAD ENTRE LOS CONTRATOS, SIEMPRE Y CUANDO EL PERIODO ENTRE LA FINALIZACIÓN DE UN CONTRATO Y EL INICIO DEL SIGUIENTE NO SUPERE QUINCE (15) DÍAS HÁBILES Y HAYA SIDO CON EL MISMO EMPLEADOR O CONTRATANTE.

#### ¿QUÉ NO CUBRE?

**EXCLUSIONES PARTICULARES:** ADICIONAL A LAS EXCLUSIONES GENERALES INDICADAS EN EL NUMERAL 2. EXCLUSIONES GENERALES, BAJO EL AMPARO DE LA REFERENCIA NO SE OTORGA COBERTURA A NINGÚN HECHO O SUCESO DERIVADO DIRECTA Y/O INDIRECTAMENTE DE:

- RENUNCIA DEL EMPLEADO Y/O CONTRATISTA.
- SUSPENSIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO
- VENCIMIENTO DEL CONTRATO A TÉRMINO FIJO
- TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO SIN PAGO DE BONIFICACIÓN O INDEMNIZACIÓN

#### 1.2. COBERTURAS OPCIONALES

EN ADICIÓN AL AMPARO BÁSICO DE "DESEMPLEO INVOLUNTARIO", EL TOMADOR PODRÁ CONTRATAR, SI ASÍ LO DESEA Y SIEMPRE Y CUANDO ASÍ SE INDIQUE EXPRESAMENTE EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, TODOS O ALGUNO(S) DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

#### 1.2.1. APOYO FAMILIAR POR DESEMPLEO INVOLUNTARIO

¿QUÉ CUBRE? SE PAGARÁ AL BENEFICIARIO EL VALOR ASEGURADO COMO UN AUXILIO PARA SU SUBSISTENCIA Y LA DE SU FAMILIA, CUANDO PIERDA SU TRABAJO Y SE ENCUENTRE EN ALGUNA DE LAS SITUACIONES DESCRITAS EN LA COBERTURA 1.1. DESEMPLEO INVOLUNTARIO.

#### **IMPORTANTE**

- ESTA COBERTURA APLICA ÚNICAMENTE EN CASO DE QUE SE HAYA INDEMNIZADO LA COBERTURA DE DESEMPLEO INVOLUNTARIO.
- SE CUBRE DOS (2) EVENTOS POR VIGENCIA ANUAL.

#### ¿QUÉ NO CUBRE?

**EXCLUSIONES PARTICULARES**: ADICIONAL A LAS EXCLUSIONES GENERALES INDICADAS EN EL NUMERAL 2. EXCLUSIONES GENERALES, BAJO EL AMPARO DE LA REFERENCIA NO SE OTORGA COBERTURA A NINGÚN HECHO O SUCESO DERIVADO DIRECTA Y/O INDIRECTAMENTE DE:

- RENUNCIA DEL EMPLEADO Y/O CONTRATISTA.
- SUSPENSIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO
- VENCIMIENTO DEL CONTRATO A TÉRMINO FIJO
- TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO SIN PAGO DE BONIFICACIÓN O INDEMNIZACIÓN



### 1.2.2. APOYO AL HOGAR POR DESEMPLEO INVOLUNTARIO

¿QUÉ CUBRE? SE PAGARÁ AL BENEFICIARIO EL VALOR ASEGURADO, COMO UN AUXILIO PARA EL SOSTENIMIENTO DEL HOGAR, CUANDO EL ASEGURADO PIERDA SU TRABAJO Y SE ENCUENTRE EN ALGUNA DE LAS SITUACIONES DESCRITAS EN LA COBERTURA 1.1. DESEMPLEO INVOLUNTARIO.

#### IMPORTANTE ( •

- ESTA COBERTURA APLICA ÚNICAMENTE EN CASO DE QUE SE HAYA INDEMNIZADO LA COBERTURA DE DESEMPLEO INVOLUNTARIO.
- SE CUBRE DOS (2) EVENTOS POR VIGENCIA ANUAL.

#### ¿QUÉ NO CUBRE?

**EXCLUSIONES PARTICULARES**: ADICIONAL A LAS EXCLUSIONES GENERALES INDICADAS EN EL NUMERAL 2. "EXCLUSIONES GENERALES", BAJO EL AMPARO DE LA REFERENCIA NO SE OTORGA COBERTURA A NINGÚN HECHO O SUCESO DERIVADO DIRECTA Y/O INDIRECTAMENTE DE:

- RENUNCIA DEL EMPLEADO Y/O CONTRATISTA.
- SUSPENSIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO
- VENCIMIENTO DEL CONTRATO A TÉRMINO FIJO
- TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO SIN PAGO DE BONIFICACIÓN O INDEMNIZACIÓN

### 1.2.3. INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL PARA EMPLEADOS

¿QUÉ CUBRE? SE PAGARÁ AL BENEFICIARIO EL VALOR ASEGURADO CUANDO EL ASEGURADO TENGA UNA INCAPACIDAD TEMPORAL POR UN PERIODO IGUAL O SUPERIOR A QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO CONTINUOS POR CUALQUIER CAUSA.

# CARENCIA: ÚNICAMENTE CUBRIRÁ LA INCAPACIDAD QUE OCURRA A PARTIR DEL DÍA TREINTA Y UNO (31) DESDE EL INICIO DE LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO.

#### **IMPORTANTE**

 LA CERTIFICACIÓN DE LA INCAPACIDAD DEBE SER EMITIDA POR EL MÉDICO DE LA EPS, SISBEN, ARL, MEDICINA PREPAGADA O PÓLIZA DE SALUD.

 SI SUFRE UNA RECAÍDA O UNA NUEVA INCAPACIDAD SUPERIOR O ADICIONAL A LA PRIMERA INCAPACIDAD, DENTRO DE LOS PRIMEROS 90 DÍAS DE ESTA, SE CONSIDERAN CUBIERTAS DENTRO DEL PERIODO DE LA PRIMERA Y SE PODRÁ INDEMNIZAR UN NUEVO EVENTO CADA 180 DÍAS, INDEPENDIENTEMENTE DEL EVENTO ANTERIOR

#### ¿QUÉ NO CUBRE?

**EXCLUSIONES PARTICULARES**: ADICIONAL A LAS EXCLUSIONES GENERALES INDICADAS EN EL NUMERAL 2. EXCLUSIONES GENERALES, BAJO EL AMPARO DE LA REFERENCIA NO SE OTORGA COBERTURA A NINGÚN HECHO O SUCESO DERIVADO DIRECTA Y/O INDIRECTAMENTE DE:

LICENCIAS DE MATERNIDAD Y/O PATERNIDAD.

# 1.2.4. HURTO EN CAJERO ELECTRÓNICO O AVANCE CON TARJETA DE CRÉDITO

¿QUÉ CUBRE? SE PAGARÁ AL BENEFICIARIO EL VALOR DEL RETIRO O AVANCE CON SU TARJETA DE CRÉDITO AMPARADA POR EL SEGURO, HASTA LA CONCURRENCIA DEL VALOR ASEGURADO, CUANDO EL ASEGURADO SEA VÍCTIMA DE UN HURTO MEDIANTE ACTOS VIOLENTOS, FUERZA O INTIMIDACIÓN DENTRO DE LAS DOS (2) HORAS SIGUIENTES AL RETIRO DEL DINERO.

**IMPORTANTE** 

LA PRESENTE COBERTURA SE ENCUENTRA LIMITADA A DOS (2) EVENTOS POR VIGENCIA ANUAL.

# 1.2.5. REPOSICIÓN DE LLAVES

¿QUÉ CUBRE? SE PAGARÁ AL BENEFICIARIO EL VALOR ASEGURADO, CUANDO EL ASEGURADO SEA VÍCTIMA DE UN HURTO MEDIANTE ACTOS VIOLENTOS, FUERZA O INTIMIDACIÓN A TRAVÉS DEL CUAL PIERDA LAS LLAVES DE LA PUERTA PRINCIPAL DE SU RESIDENCIA, PUERTA DE SEGURIDAD DE SU RESIDENCIA, VEHÍCULO O MOTO.

**IMPORTANTE** 

LA PRESENTE COBERTURA SE ENCUENTRA LIMITADA A UN (1) EVENTO POR VIGENCIA ANUAL.

# 1.2.6. REPOSICIÓN DE DOCUMENTOS

¿QUÉ CUBRE? SE PAGARÁ AL BENEFICIARIO EL VALOR ASEGURADO, CUANDO EL ASEGURADO SEA VÍCTIMA DE UN HURTO DE SU CÉDULA DE CIUDADANÍA O EXTRANJERÍA, PASAPORTE, LICENCIA DE CONDUCCIÓN, LICENCIA DE TRÁNSITO Y LIBRETA MILITAR MEDIANTE ACTOS VIOLENTOS, FUERZA O INTIMIDACIÓN.

**IMPORTANTE** 

LA PRESENTE COBERTURA SE ENCUENTRA LIMITADA A UN (1) EVENTO POR VIGENCIA ANUAL.



# 1.2.7. REPOSICIÓN DE BOLSO O BILLETERA Y SU CONTENIDO

¿QUÉ CUBRE? SE PAGARÁ AL BENEFICIARIO EL VALOR ASEGURADO, CUANDO EL ASEGURADO SEA VICTIMA DEL HURTO DE SU BOLSO O BILLETERA MEDIANTE ACTOS VIOLENTOS, FUERZA O INTIMIDACIÓN.

**IMPORTANTE** 

LA PRESENTE COBERTURA SE ENCUENTRA LIMITADA A UN (1) EVENTO POR VIGENCIA ANUAL.

### 1.2.8. UTILIZACIÓN FORZADA DE TARJETA DE CRÉDITO

¿QUÉ CUBRE? SE PAGARÁ AL BENEFICIARIO HASTA EL LÍMITE MÁXIMO DEL VALOR ASEGURADO, EN CASO DE QUE UN TERCERO OBLIGUE AL ASEGURADO MEDIANTE ACTOS VIOLENTOS, DE FUERZA O INTIMIDACIÓN A UTILIZAR SU TARJETA DE CRÉDITO AMPARADA POR EL SEGURO.

**IMPORTANTE** 

- LA PRESENTE COBERTURA SE ENCUENTRA LIMITADA A TRES (3) EVENTOS POR VIGENCIA ANUAL.
- LA SUMA A INDEMNIZAR POR CADA EVENTO, CORRESPONDERÁ AL VALOR DE LA PÉRDIDA PATRIMONIAL CAUSADA AL ASEGURADO CON OCASIÓN DE LA UTILIZACIÓN FORZADA, SIEMPRE QUE ESTA NO SUPERE EL LÍMITE ASEGURADO INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

# 1.2.9. USO INDEBIDO DE TARJETA DE CRÉDITO

¿QUÉ CUBRE? SE PAGARÁ AL BENEFICIARIO HASTA EL VALOR ASEGURADO EN CASO DE QUE UN TERCERO NO AUTORIZADO POR EL ASEGURADO, REALICE TRANSACCIONES FÍSICAS CON LA TARJETA DE CRÉDITO AMPARADA POR EL SEGURO, COMO CONSECUENCIA DE HURTO, PÉRDIDA O EXTRAVÍO DE ESTA.

- LA PRESENTE COBERTURA SE ENCUENTRA LIMITADA A TRES (3) EVENTOS POR VIGENCIA ANUAL.
- LA SUMA A INDEMNIZAR POR CADA EVENTO, CORRESPONDERÁ AL VALOR DE LA PÉRDIDA PATRIMONIAL
  OCURRIDA DENTRO DE LAS SETENTA Y DOS (72) HORAS SIGUIENTES A LA PRIMERA TRANSACCIÓN
  FRAUDULENTA, SIEMPRE QUE ESTA NO SUPERE EL LÍMITE ASEGURADO INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA
  PÓLIZA.

### ¿QUÉ NO CUBRE?

**IMPORTANTE** 

**EXCLUSIONES PARTICULARES**: ADICIONAL A LAS EXCLUSIONES GENERALES INDICADAS EN EL NUMERAL 2. EXCLUSIONES GENERALES, BAJO EL AMPARO DE LA REFERENCIA NO SE OTORGA COBERTURA A NINGÚN HECHO O SUCESO DERIVADO DIRECTA Y/O INDIRECTAMENTE DE:

- CLONACIÓN DE LA TARJETA DE CRÉDITO.
- COMPRAS O TRANSACCIONES POR INTERNET

# 1.2.10. COMPRAS FRAUDULENTAS POR INTERNET CON TARJETA DE CRÉDITO

¿QUÉ CUBRE? SE PAGARÁ AL BENEFICIARIO HASTA EL LÍMITE MÁXIMO DEL VALOR ASEGURADO EN CASO DE QUE EL ASEGURADO SEA VICTIMA DE COMPRAS FRAUDULENTAS QUE HAYAN SIDO REALIZADAS POR INTERNET CON CARGO A SU TARJETA DE CRÉDITO AMPARADA POR EL SEGURO.

**IMPORTANTE** 

- LA PRESENTE COBERTURA SE ENCUENTRA LIMITADA A DOS (2) EVENTOS POR VIGENCIA ANUAL.
- LA SUMA A INDEMNIZAR POR CADA EVENTO, CORRESPONDERÁ AL VALOR DE LA PÉRDIDA PATRIMONIAL OCURRIDA HASTA EL BLOQUEO DE LA TARJETA DE CRÉDITO, SIEMPRE Y CUANDO ESTA NO SUPERE EL LÍMITE ASEGURADO INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA DE SEGURO.

## 2. EXCLUSIONES GENERALES

LA PRESENTE PÓLIZA NO BRINDARÁ COBERTURA ALGUNA A NINGÚN EVENTO, HECHO Y/O SUCESO DERIVADOS DIRECTA Y/O INDIRECTAMENTE DE:

- 2.1.1. PÉRDIDAS DE DINERO SUFRIDAS POR CUALQUIER PERSONA DISTINTA AL ASEGURADO
- 2.1.2. ACTOS DELICTIVOS, ILEGALES O CONTRAVENCIONALES DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN LOS QUE PARTICIPE DIRECTA O INDIRECTAMENTE EL ASEGURADO, ALGÚN AMIGO, FAMILIAR O EMPLEADO SUYO.
- 2.1.3. ACTOS TERRORISTA, CONMOCIONES CIVILES, ASONADAS, DISTURBIOS Y/O MOTINES. TAMPOCO ESTARÁN CUBIERTOS LOS EFECTOS DE GUERRA, DECLARADA O NO DECLARADA, INVASIÓN, ACCIÓN DE UN ENEMIGO EXTRANJERO, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS, YA SEA CON O SIN DECLARACIÓN DE GUERRA.
- 2.1.4. 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.



#### 3. ECOSISTEMAS DE SERVICIO

De forma adicional a los amparos otorgados mediante la presente póliza, **CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A.** pone a su disposición una plataforma de servicios que le ayudarán a disfrutar de manera más amplia los beneficios de su seguro. Los servicios podrán ser prestados directamente o por terceros. El alcance, condiciones y disponibilidad de estos estará determinado por la aseguradora para el propósito mencionado. En la medida en que por su naturaleza son flexibles, personalizados, de uso permanente y no requieren el pago de valores adicionales a la prima del seguro, los servicios ofrecidos inicialmente podrán cambiar durante la vigencia de la seguro y sus condiciones podrán consultarse en www.seguroyfacil.com o comunicándose con nuestras líneas de atención en Bogotá al (601) 7455420 o Resto del país 018000-944888 (Siempre marcando la opción 5)".

# 4. DEFINICIONES APLICABLES A LA PRESENTE PÓLIZA

Para la comprensión del contenido del presente seguro, considera las siguientes definiciones:

- 1.1 ASEGURADO: Es la persona titular de la Tarjeta de Crédito que figura como tal en la carátula de la Póliza de Seguro.
- 1.2. **ASEGURADORA:** Cardif Colombia Seguros Generales S.A.
- 1.3. **BENEFICIARIO:** Es la persona que tiene derecho a la indemnización o al pago del valor asegurado en caso de siniestro. Según la cobertura a ser afectada podrá ser:
  - 1) Para la cobertura de Desempleo: El primer Beneficiario a título oneroso será Compañía de Financiamiento Tuya S.A. hasta el límite máximo del valor asegurado para que realice la aplicación del pago al producto financiero amparado. Cuando no haya saldo adeudado en el producto financiero, o cuando una vez cubierto el mismo quedase disponible parte del valor asegurado para este amparo bajo la Póliza de Seguro, el Beneficiario será el Asegurado.
  - 2) Para las demás coberturas: El Beneficiario será el Tomador / Asegurado.
- 1.4. DESEMPLEO INVOLUNTARIO: Cese de la actividad laboral por las causas descritas en la cobertura de Desempleo Involuntario.
- 1.5. **EXCLUSIONES:** Son los eventos no amparados por el seguro.
- 1.6. INDEMNIZACIÓN: Pago de hasta la suma máxima asegurada como consecuencia de un siniestro aparado por la presente póliza de seguro.
- 1.7. **PERIODO DE CARENCIA:** Período de tiempo contado desde el inicio de la vigencia de la cobertura, durante el cual el Beneficiario no tiene derecho alguno al pago de la indemnización frente a la ocurrencia de un evento
- 1.8. **PRIMA:** Es el precio del seguro que es pagado por el Asegurado.
- 1.9. **TARJETA AMPARADA:** Es la Tarjeta de Crédito descrita en la Carátula de la Póliza.
- 1.10. **TOMADOR:** Persona o entidad que por cuenta propia o ajena traslada un riesgo. En esta póliza el tomador será la persona titular del producto financiero que figura como tal en la carátula de la póliza de Seguro.
- 1.11. SINIESTRO: Ocurrencia del evento, suceso o riesgo amparado por la Póliza de Seguro.
- 1.12. **VALOR ASEGURADO:** Es el valor máximo que se reconocerá por la aseguradora ante la ocurrencia del siniestro. Este se encuentra especificado en la carátula de la póliza de acuerdo con el plan contratado.

# 5. DOCUMENTOS PARA LA RECLAMACIÓN

Para realizar la reclamación corresponde al asegurado y Beneficiario, demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía del mismo, para lo cual podrán presentar la fotocopia del documento de identidad del Asegurado y/o Beneficiario, el formulario de declaración de siniestros y los documentos mencionados a continuación u otro que usted considere pertinente. Por favor tenga en cuenta los documentos que aplican al tipo de cobertura:

#### Documento en el que conste la terminación de la relación laboral y/o contractual, en el Desempleo Involuntario, Apoyo cual se especifique el tipo de contrato y la terminación involuntaria, no imputable al Familiar por Desempleo Involuntario y asegurado, del mismo y/o la carta de despido detallando dicha información, así como Apoyo al Hogar por Desempleo la información relativa a la fecha de inicio y terminación del contrato. Involuntario Documento en el que conste la liquidación de salarios, prestaciones sociales, bonificaciones y/o indemnizaciones. Copia de los certificados emitidos por el médico de la EPS, SISBEN, ARL, Medicina Incapacidad total temporal para Prepagada o Póliza de Salud que acrediten la incapacidad total temporal por más de empleados quince (15) días calendario continuos. Denuncia en la que conste la descripción de los hechos, el día, la hora y el lugar en el Utilización Forzada de Tarjeta de cual ocurrió el hurto o fraude a través de la página de la Policía Nacional de Colombia Crédito, Uso Indebido de Tarjeta de o la Fiscalía General de la Nación. Crédito y Compras Fraudulentas por Extracto o documento emitido por la entidad financiera en la cual se evidencien las Internet con Tarjeta de Crédito operaciones que dieron lugar a la pérdida patrimonial del asegurado. Denuncia en la que conste la descripción de los hechos, el día, la hora y el lugar en el cual Reposición Documentos, Llaves, Bolso

CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. podrá solicitar cualquier otro documento diferente a los mencionados para definir su reclamación

General de la Nación.

ocurrió el hurto a través de la página de la Policía Nacional de Colombia o la Fiscalía



o Billetera

# 6. PASOS PARA LA RECLAMACIÓN

Complete

documentos

los

Remita la documentación a través de nuestros medios de atención: Escribiéndonos en nuestra línea de Whatsapp 318 5408261 o a través del buzón siniestros@cardif.com.co

2

Una vez enviada la documentación completa Cardif Colombia Seguros Generales S.A. procederá a resolver la reclamación y le contactaremos para informarle la resolución del caso.

3

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.

# 7. ATENCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO

A través del Defensor del Consumidor Financiero, como vocero y conciliador ante las entidades financieras, podrán ser formuladas las quejas respecto a los productos y servicios prestados por nuestra compañía de manera gratuita, la Defensoría del Cliente es ejercida por los doctores José Federico Ustáriz González (defensor principal) y Ana María Giraldo Rincón (defensor suplente).

Las quejas serán resueltas dentro del marco de sus funciones, sin que se exija ninguna formalidad adicional a su identificación, datos de contacto y descripción de los hechos y derechos que considere vulnerados.

Dichos requerimientos podrán ser radicados a nivel nacional a través de:

- E mail: « defensoriacardif@ustarizabogados.com »
- Dirección física Carrera 11 a N 96 51 oficina 203 Edificio Oficity, Bogotá, D C o en los teléfonos 60 1 6108161 y 60 16108164 Horario de atención de Lunes a Viernes de 8 00 a m A 6 00 p m jornada continua
- · Página web: www.ustarizabogados.com
- APP Defensoría Consumidor Financiero
- A través de nuestra página web www.bnpparibascardif.com.co en el link defensor del consumidor financiero donde podrá conocer las funciones, tramites y procedimiento para la resolución de quejas por parte del defensor del consumidor financiero

CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. SE COMPLACE EN TENERLO COMO CLIENTE Y ESPERA QUE SE SIENTA SATISFECHO CON LOS AMPAROS OFRECIDOS EN ESTE SEGURO.

Las condiciones actuales de esta póliza están registradas en la Superintendencia Financiera de Colombia. En todo lo no previsto en el presente documento se regirá por el Código de Comercio.

Código Condicionado: 23/02/2024-1344-P-24-1900CARDDES2752M-0R00 Código Nota Técnica: 08/11/2023-1344-NT-P-24-C240900DEHU00437