

PÓLIZA DE SEGURO DE DESEMPLEO DIGITAL SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

Señor asegurado, CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. lo invita a conocer las condiciones del seguro que adquirió.
EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ART. 184 DEL EOSF Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES, CADA UNA DE LAS EXCLUSIONES SERÁN ENUNCIADAS A CONTINUACIÓN DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA.

1. COBERTURAS

1.1. DESEMPLEO INVOLUNTARIO

¿Qué cubrimos? Se te pagará el valor especificado en el certificado individual de seguro, cuando pierdas tu trabajo, siempre y cuando te encuentres en una de las situaciones descritas a continuación:

- Si tenías un contrato de trabajo a término indefinido por más de seis (6) meses y fuiste despedido sin justa causa.
- Si tenías 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 sin que exista justa causa en la terminación.
- Si te encontrabas vinculado bajo la modalidad de contrato por obra o labor por más de doce (12) meses consecutivos y tu contrato es terminado por el empleador antes de la finalización de la obra o labor, siempre y cuando no exista justa causa para la desvinculación.
- Si te encontrabas 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, siempre y cuando no exista justa causa para la terminación.
- Si te encontrabas vinculado a la carrera administrativa, como trabajador oficial, como trabajador de libre nombramiento y remoción y/o desempeñando un cargo en provisionalidad por más de doce (12) meses consecutivos y eres despedido y/o desvinculado del cargo, siempre y cuando no hayas generado tú el retiro.
- Si te encontrabas vinculado a una cooperativa de trabajo asociado y/o a una empresa de servicios temporales por más de seis (6) meses y eres retirado de la misma, siempre y cuando no hayas generado tú el retiro.

IMPORTANTE

- Periodo de carencia: Únicamente se cubre la terminación de la relación laboral y/o contractual que ocurra a partir del día sesenta y uno (61) desde el inicio de la vigencia del certificado individual de seguro.
- Para efectos de los plazos mínimos, indicados a lo largo de este amparo, se tendrá en cuenta la continuidad de los distintos contratos (cuando ellos tengan una duración inferior a seis (6) meses), 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.
- Se podrá indemnizar un nuevo evento cada ciento ochenta (180) días siempre y cuando se cumplan los periodos de permanencia mínimos antes indicados.
- La presente cobertura se encuentra limitada a dos (2) eventos por vigencia anual.

1.2. MUERTE ACCIDENTAL

¿Qué cubrimos? Se le pagará a el(los) beneficiario(s) designados o, en defecto de designación, a los de ley el valor especificado en el certificado individual de seguro, si falleces dentro de los ciento ochenta (180) días siguientes a la ocurrencia de un accidente en vigencia de la póliza.

2. EXCLUSIONES

2.1. EXCLUSIONES APLICABLES A LA TOTALIDAD DE LOS AMPAROS

- 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.
- Actos delictivos, ilegales o contravencionales de acuerdo con la ley colombiana, en los que participe directa o indirectamente el (la) asegurado(a), algún amigo, familiar o empleado suyo.
- Actos terroristas, 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.
- Enfermedades, lesiones, accidentes o eventos padecidos, conocidos o diagnosticados con anterioridad al inicio de vigencia del presente seguro.

2.2. EXCLUSIONES APLICABLES A LA COBERTURA DE DESEMPLEO INVOLUNTARIO

- Renuncia del empleado o trabajador y/o terminación del contrato por el contratista.
- Despido, finalización o terminación del vínculo contractual con justa causa.
- Suspensión del contrato de trabajo y/o el vínculo contractual.

- Terminación por mutuo acuerdo sin pago de bonificación o indemnización.
- Vencimiento del contrato a término fijo.
- Terminación del contrato en el periodo de prueba.

ECOSISTEMA DE SERVICIOS

De forma adicional a los amparos otorgados y consagrados en el contrato de seguro, la aseguradora pone a tu disposición una plataforma de servicios que te ayudarán a disfrutar de manera más amplia los beneficios de tu 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: conectatecontuseguro.com o comunicándose con nuestras líneas de atención en Bogotá al (601) 7423197.

3. DOCUMENTOS Y PASOS PARA LA RECLAMACIÓN

Para realizar la reclamación corresponde a el(la) asegurado(a) y beneficiario(s), demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida conforme a lo previsto por el artículo 1077 del C. de Co., sin perjuicio de la libertad probatoria prevista en la ley se podrán presentar los documentos mencionados a continuación, así como cualquier otro que usted considere pertinente:

DESEMPLEO INVOLUNTARIO	MUERTE ACCIDENTAL
<ul style="list-style-type: none"> • Documento en el que conste la terminación de la relación laboral y/o contractual, en el cual se especifique el tipo de contrato y la terminación involuntaria, no imputable al asegurado, del mismo y/o la carta de despido detallando dicha información, así como la información relativa a la fecha de inicio y terminación del contrato. • Documento en el que conste la liquidación de salarios, prestaciones sociales, bonificaciones y/o indemnizaciones. 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro Civil de Defunción • Acta de levantamiento de cadáver o certificación de la fiscalía en la que se indique fecha de accidente y datos del asegurado o certificación de la institución médica en la cual conste que la muerte fue accidente.

Importante: La aseguradora podrá solicitar cualquier otro documento y/o información diferente a la mencionada en precedencia con la finalidad de definir la respectiva reclamación.

4. PASOS PARA REALIZAR LA RECLAMACIÓN

1	2	3
Completa los documentos	Remita la documentación por los siguientes medios: - A través del correo electrónico a atencionsiniestroscofiabank@cardif.com.co - A través de WhatsApp, escribiéndonos a la línea de atención 3125104906.	Una vez enviada la documentación completa Cardif Colombia Seguros Generales Colombia S.A. procederá a resolver la reclamación y te contactaremos para informarte 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.

5. TERMINACIÓN DEL SEGURO

El seguro, además de por las causales contempladas por la Ley, terminará por cualquiera de las siguientes causas:

- 5.1 Cancelación del producto financiero seleccionado para realizar el pago de la prima.
- 5.2 Conforme al artículo 1068 del Código de Comercio la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.
- 5.3 Por voluntad unilateral, mediante noticia escrita o verbal por parte de el(la) asegurado(a) para ello será necesario que te dirijas a la aseguradora con tu solicitud de terminación a través de los canales de atención dispuestos para tal fin por la compañía.
- 5.4 Por manifestación unilateral mediante noticia escrita por parte de la aseguradora a su última dirección física o electrónica conocida con no menos de diez (10) días de antelación contados a partir de la fecha del envío.
- 5.5 Cuando el Asegurado cumpla la edad máxima de permanencia en el seguro según la cobertura correspondiente, sin necesidad de notificación por parte de la aseguradora.
- 5.6 Muerte del Asegurado.

6. EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

Para efectos del ingreso y permanencia en el grupo asegurado, así como para efectos de la ejecución del contrato de seguro, se tendrán en cuenta las siguientes edades:

- 6.1 **Edad Mínima para ingresar al grupo:** Dieciocho (18) años
- 6.2 **Edad Máxima para ingresar al grupo:** Sesenta y Nueve (69) años y Trescientos Sesenta y Cuatro (364) días.
- 6.3 **Edad Máxima de Permanencia en el grupo:** Setenta y Cinco (75) años y Trescientos Sesenta y Cuatro (364) días.

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 Mario Santiago Fajardo (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 11a N° 96 - 51 oficina 203, Edificio Oficity, Bogotá, D.C., o en los teléfonos: 60(1) 6108161 y 60(1) 6108164. Horario de atención de Lunes a Viernes de 8:00 a.m. A 6:00 p.m. jornada continua.
- Página web <https://ustarizabogados.com>
- APP Defensoría Consumidor Financiero
- A través de nuestra página web <https://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.

8. DEFINICIONES

Para la comprensión del contenido del seguro, considere las siguientes definiciones:

- **Asegurado:** Es el cliente de Scotiabank Colpatria S.A. que figura como tal en el certificado individual de aseguramiento.
- **Aseguradora:** Cardif Colombia seguros generales S.A.
- **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:
 - Para la cobertura de muerte accidental: Serán los designados por el asegurado y, en defecto de designación, los de ley.
 - Para las demás coberturas: El beneficiario será el(la) asegurado(a).
- **Carencia:** Período contado desde el inicio de la vigencia de la cobertura, durante el cual el asegurado no tiene derecho alguno a indemnización frente a la ocurrencia de un siniestro.
- **Evento:** Configuración u ocurrencia de un siniestro efectivamente amparado bajo los amparos otorgados por la póliza de seguro.
- **Exclusiones:** Son los eventos no amparados por el seguro que se indican en el numeral o cláusula 2 de este condicionado.
- **Prima:** Es el precio del seguro que es pagado por el(la) asegurado(a).
- **Siniestro:** Ocurrencia del evento, suceso o riesgo amparado por la póliza de seguro.
- **SMDLV:** Salario mínimo diario legal vigente.
- **SMMLV:** Salario mínimo mensual legal vigente.
- **Tomador:** Scotiabank Colpatria S.A.
- **Valor asegurado:** Es el valor máximo que se reconocerá por la aseguradora ante la ocurrencia de un siniestro amparado bajo alguna de las coberturas contratadas bajo la póliza de seguro.

9. LÍNEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Para conocer cómo tramitar cualquier solicitud, ejercer sus derechos para el tratamiento de tus datos personales o interponer cualquier queja o reclamo, puedes comunicarte con las líneas de atención al cliente de cada ciudad desde un teléfono fijo o celular así: al 60(1) 742 3197 en Bogotá.

CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. SE COMPLACE EN TENERLO A USTED COMO CLIENTE Y ESPERA QUE SE SIENTA SATISFECHO CON LOS AMPAROS OFRECIDOS EN ESTE SEGURO.
Todo lo no previsto en el presente documento se regirá por el Código de Comercio.