

# PÓLIZA DE SEGURO TRANQUILIDAD FAMILIAR SCOTIABANK - CUENTAS CONDICIONADO

Señor asegurado, CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. lo invita a conocer las condiciones del seguro que adquirió.  
Esta póliza se compone de las presentes Condiciones y la Solicitud de Seguro  
**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. MUERTE POR CUALQUIER CAUSA CON DESTINACIÓN ESPECÍFICA

**¿QUÉ ME CUBRE?** SI DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA USTED O ALGÚN MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR ASEGURADO EN EL CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO, MUERE POR CUALQUIER CAUSA NO EXCLUIDA, SE PAGARÁ EL VALOR ASEGURADO DE ACUERDO CON LA DESTINACIÓN ESPECÍFICA DETERMINADA POR EL ASEGURADO PRINCIPAL.

IMPORTANTE		
<b>¿CÓMO FUNCIONA ESTA COBERTURA?</b>	<p>LA INDEMNIZACIÓN TENDRÁ DESTINACIÓN ESPECÍFICA PARA PAGAR LOS GASTOS FUNERARIOS BÁSICOS QUE SE OCASIONEN POR EL FALLECIMIENTO DE CUALQUIERA DE LAS PERSONAS ASEGURADAS.</p> <p>LE ORIENTAREMOS LOS PASOS A SEGUIR Y PODRÁ SOLICITAR A LA ASEGURADORA QUE SE REALICE EL PAGO EN DINERO DIRECTAMENTE AL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS FUNERARIOS BÁSICOS GENERADOS POR EL FALLECIMIENTO DE CUALQUIERA DE LAS PERSONAS ASEGURADAS O QUE EL PAGO INDEMNIZATORIO SE REALICE DIRECTAMENTE AL BENEFICIARIO DEL SEGURO DESCRITO EN EL NUMERAL 6 DE LA PRESENTE PÓLIZA</p>	
<b>PERIODOS DE CARENIA</b>	<b>DESDE EL PRIMER DÍA DE VIGENCIA:</b>	SE ENCUENTRA CUBIERTA LA MUERTE OCURRIDA POR ACCIDENTES DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
	<b>DESDE EL DÍA CUARENTA Y SEIS (46) DE VIGENCIA:</b>	SE ENCUENTRA CUBIERTA LA MUERTE POR ENFERMEDADES EXCEPTO CÁNCER Y AQUELLAS CONSIDERADAS GRAVES (ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR O APOPLEJÍA, INSUFICIENCIA RENAL, INFARTO AL MIOCARDIO, TRASPLANTES DE ÓRGANOS VITALES).
	<b>DESDE EL DÍA NOVENTA Y UNO (91) DE VIGENCIA:</b>	SE ENCUENTRA CUBIERTA LA MUERTE POR SIDA, CÁNCER, Y ENFERMEDADES GRAVES (ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR O APOPLEJÍA, INSUFICIENCIA RENAL, INFARTO AL MIOCARDIO, TRASPLANTES DE ÓRGANOS VITALES).
	<b>DESDE EL DÍA CIENTO OCHENTA Y UNO (181) DE VIGENCIA:</b>	SE ENCUENTRA CUBIERTA LA MUERTE CAUSADA POR SUICIDIO.

#### ¿CUÁLES SON LOS BENEFICIARIOS DEL SEGURO?

EL BENEFICIARIO DE ESTE SEGURO SERÁ EL ASEGURADO PRINCIPAL.

EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO PRINCIPAL, EL BENEFICIARIO SERÁ EL MIEMBRO DE LA FAMILIA QUE SE HIZO CARGO DE LOS GASTOS FUNERARIOS BÁSICOS GENERADOS POR EL FALLECIMIENTO Y/O EL PRESTADOR QUE ESTE AUTORICE PARA RECIBIR EL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN O EN SU DEFECTO LOS DE LEY.

### ¿QUIÉNES CONFORMAN EL GRUPO FAMILIAR ASEGURADO?

EL ASEGURADO PRINCIPAL PODRÁ, DE ACUERDO CON EL PLAN CONTRATADO EN EL CERTIFICADO DE SEGURO, DESIGNAR O CONFORMAR EL GRUPO FAMILIAR ASÍ:

1	TITULAR + 4 FAMILIARES*
2	TITULAR + 9 FAMILIARES*

\*FAMILIARES = CÓNUGE, PAPÁS, ABUELOS, BISABUELOS, HIJOS, NIETOS, BISNIETOS, HERMANOS, TÍOS, SOBRINOS, SUEGROS.

Código de Condicionado: 14/07/2025-1344-P-34-SBKCCO9438TMK001-0R00

Código de Nota Técnica: 14/07/2025-1344-NT-P-34-SBKCCOOOVTMK001

## EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

ASEGURADO PRINCIPAL	18 AÑOS	70 AÑOS + 364 DÍAS	79 AÑOS + 364 DÍAS
FAMILIARES	9 DÍAS DE NACIDOS	70 AÑOS + 364 DÍAS	79 AÑOS + 364 DÍAS

### IMPORTANTE

USTED COMO ASEGURADO PRINCIPAL DEBE SABER QUE:

- DEBERÁ REGISTRAR A SU GRUPO FAMILIAR DESDE EL MOMENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL SEGURO O, EN CASO DE NO PODER HACERLO, EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL MISMO. SOLO ESTARÁN AMPARADAS LAS PERSONAS DESIGNADAS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL.
- EN CUALQUIER MOMENTO PODRÁ CAMBIAR ESTA DESIGNACIÓN, SIEMPRE Y CUANDO NO HAYA AFECTADO LA PÓLIZA DENTRO DE LOS PRIMEROS 12 MESES.
- SI NO HAY AFECTACIÓN DE LA PÓLIZA, PODRÁ CAMBIAR EL GRUPO FAMILIAR ASEGURADO POSTERIOR A LOS PRIMEROS 12 MESES.
- SI SE AFECTÓ LA PÓLIZA POR EL FALLECIMIENTO DE UN MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR, PODRÁ MODIFICAR LOS DESIGNADOS DESPUÉS DE LOS 12 MESES SIGUIENTES A PARTIR DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO.

## ECOSISTEMAS DE SERVICIOS

PONEMOS 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 LOS MISMOS ESTARÁ DETERMINADO POR LA ASEGURADORA PARA EL PROPÓSITO MENCIONADO.

PARA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE LOS SERVICIOS INGRESE A NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.CONECTATECONTUSEGURO.COM](http://WWW.CONECTATECONTUSEGURO.COM) O COMUNÍQUESE CON NUESTRAS LÍNEAS DE ATENCIÓN EN BOGOTÁ AL (601)7423197.

## 2. EXCLUSIONES GENERALES

1. SUICIDIO DURANTE LOS PRIMEROS 180 DÍAS.
2. 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. ACTOS DELICTIVOS O CONTRAVENCIONALES DE ACUERDO A LA LEY PENAL, EN LOS QUE PARTICIPE DIRECTA O INDIRECTAMENTE EL ASEGURADO. ACTOS TERRORISTAS, CONMOCIONES CIVILES, ASONADAS, DISTURBIOS, GUERRA DECLARADA O NO CON OTRO PAÍS.
4. 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.
5. ACCIDENTES OCURRIDOS CON ANTERIORIDAD AL INICIO DE VIGENCIA DEL PRESENTE SEGURO.
6. SE EXCLUYE DEL PRESENTE SEGURO LA INDEMNIZACIÓN DE LOS SERVICIOS FUNERARIOS QUE CONTRATE LA FAMILIA DEL ASEGURADO FALLECIDO POR FUERA DEL TERRITORIO COLOMBIANO. NO OBSTANTE, EN CASO DE QUE EL FALLECIMIENTO OCURRA ESTANDO DE VIAJE EN CUALQUIER PARTE DEL MUNDO, LA ASEGURADORA, INDEMNIZARÁ LA SUMA EN DINERO PAGADA POR CONCEPTO DE TRANSPORTE O REPATRIACIÓN DEL CADÁVER Y LOS GASTOS DEL TRASLADO HASTA EL LUGAR DE VELACIÓN O INHUMACIÓN DEL FALLECIMIENTO DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL, SIEMPRE Y CUANDO EL FAMILIAR DEL ASEGURADO FALLECIDO HAYA SOLICITADO PREVIAMENTE LA AUTORIZACIÓN DE LA ASEGURADORA. ESTA COBERTURA TENDRÁ UN LÍMITE DE HASTA 750 SMLDV POR EVENTO.

### 3. DOCUMENTOS PARA LA RECLAMACIÓN

Para realizar la reclamación a usted o sus beneficiarios, les corresponderá demostrar la ocurrencia del siniestro, para lo cual podrán presentar el formulario de declaración de siniestros y los documentos mencionados a continuación u otro que consideren pertinente. Por favor tener en cuenta los documentos que aplican al tipo de cobertura.

- Fotocopia del documento de identidad (sólo beneficiarios)
- Formulario de declaración de siniestros.
- Registro civil de Defunción.
- Registro civil de matrimonio para cónyuge o declaración extra-juicio de unión marital del hecho para compañero permanente.
- Registro civil de nacimiento para demás miembros del grupo familiar.
- Historia Clínica.
- Factura gastos fúnebres.

#### IMPORTANTE

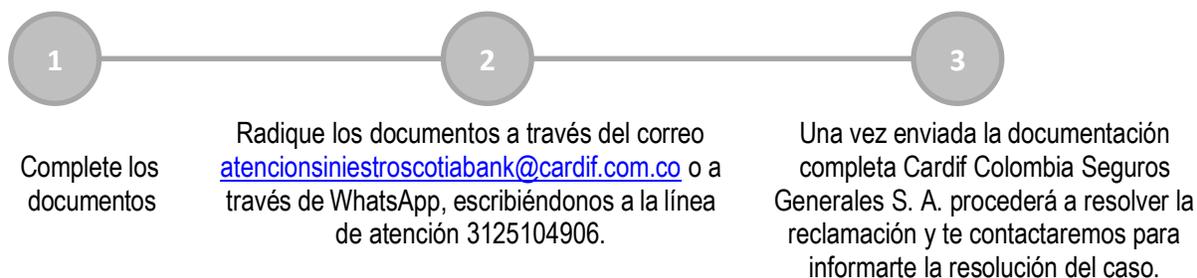
CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. podrá solicitar cualquier otro documento diferente a los mencionados para definir su reclamación.

### 4. PASOS PARA LA RECLAMACIÓN

Atendiendo a la destinación específica del seguro, se podrá afectar la póliza de la siguiente manera:

**1.1. Comunicándose con la línea de atención al cliente** al número 7423197 en Bogotá, en donde le orientaremos los pasos a seguir y podrá solicitar a la Aseguradora que se realice el pago en dinero directamente al prestador de los servicios funerarios básicos generados por el fallecimiento de cualquiera de las personas aseguradas.

**1.2. En caso de pago directamente al beneficiario, deberá seguir el siguiente procedimiento:**



#### IMPORTANTE

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

### 5. ATENCIÓN DEL 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](mailto: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.

## 6. DEFINICIONES

---

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

**Asegurado:** Es la persona titular del interés objeto del seguro.

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

**Carencia:** Período de tiempo 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 Evento.

**Exclusiones:** Son los eventos no amparados por el seguro

**Indemnización:** Es el valor que se reconoce por la ocurrencia del siniestro.

**Prima:** Es el precio del seguro.

**Siniestro:** Ocurrencia de los sucesos amparados en la póliza.

**SMDLV:** Salario Mínimo Diario Legal Vigente.

**SMMLV:** Salario Mínimo Mensual Legal Vigente.

**Tomador:** Entidad o institución financiera que tiene alguna relación con el asegurado

**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.

**CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. SE COMPLACE EN TENERLO COMO CLIENTE.**

**Esta póliza se compone de (i) las condiciones las cuales están registradas en la Superintendencia Financiera de Colombia y (ii) la Solicitud de Seguro. En lo no previsto en este documento se regirá por el Código de Comercio.**

**Código de Condicionado:** 14/07/2025-1344-P-34-SBKCCO9438TMK001-0R00

**Código de Nota Técnica:** 14/07/2025-1344-NT-P-34-SBKCCOOOVTMK001