SEGURO VOLUNTARIO PÓLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES CON DIAGNOSTICO DE CÁNCER CUPO ACTIVO / ROTATIVO

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

1. COBERTURAS

1.1. MUERTE ACCIDENTAL

¿Cuál es el Objetivo de esta cobertura? Tus beneficiarios recibirán el pago del valor asegurado en caso de muerte accidental.

- Se cubrirá la muerte que ocurra dentro de los 180 días siguientes de la ocurrencia del accidente.
- Se cubrirán los accidentes ocurridos dentro de la vigencia de este seguro y se incluye homicidio desde el inicio de la vigencia de la póliza.

IMPORTANTE

1.2. DIAGNOSTICO DE CÁNCER

¿Qué cubrimos? Recibirás el pago del valor asegurado, si dentro de la vigencia del seguro eres diagnosticado por primera vez con cáncer maligno (independiente de su localización o etapa).

IMPORTANTE

(i) El diagnóstico deberá ser realizado por un médico licenciado en Colombia y deberá ser confirmado por una biopsia o examen diagnóstico que certifique positivamente la presencia del cáncer maligno, (ii) Únicamente se cubren diagnósticos a partir del día 61 desde el inicio de vigencia de este seguro y (iii) tu diagnóstico debe ser emitido por tu EPS, SISBEN, ARL, Medicina Prepagada o Póliza de Salud.

¿Qué NOte cubrimos?

1

Cáncer de piel maligno a excepción del Melanoma

2

Cánceres o tumores diagnosticados como benignos o pre malignos

1.3. ECOSISTEMAS DE SERVICIOS

Ponemos a su disposición una plataforma de servicios que le ayudará 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 <u>www.facilcontuseguro.com</u> o comuníquese con nuestras líneas de atención (Siempre marcando la opción 5).

2. EXCLUSIONES GENERALES _____

¿Qué No cubrimos?

- 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
 - Accidentes generados por: Actos delictivos o contravencionales, actos terroristas, conmociones civiles, asonadas, disturbios, guerra y Manipulación de armas de fuego
 - Procedimiento realizado por un médico no licenciado
 - 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 RECLAMACIÓN

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.

DESEMPLEO

- Documento en el que conste la terminación de la relación laboral o carta de despido, en el que se especifique: (i) tipo de contrato, (ii) causal de terminación (iii) fecha de inicio y terminación del contrato. (iv) Soporte de indemnización o bonificación. (v) Para contratos de obra labor, prestación de servicios, carrera administrativa, trabajadores oficiales, o de libre nombramiento o remoción y en provisionalidad, certificación de continuidad laboral.
- Documento en el cual se refleje el valor adeudado por el asegurado al momento del siniestro y el valor de las cuotas a pagar (Plan de Pagos aportado por Bancoomeva).
- Copia del documento en el que conste la liquidación de salarios y prestaciones sociales.

ENFERMEDADES GRAVES

- Historia clínica y en caso de cáncer los estudios patológicos que confirmen el diagnóstico.
- Documento en el cual se refleje el valor adeudado por el asegurado al momento del siniestro y el valor de las cuotas a pagar (Plan de Pagos aportado por Bancoomeva).

MUERTE ACCIDENTAL

- Registro Civil de Defunción.
- 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.
- Solicitud de seguro para verificación de beneficiarios designados o de ley.
- Documento de identidad de los beneficiarios.
- Certificación bancaria de los beneficiarios.
- CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. ("CARDIF") podrá solicitar cualquier otro documento diferente a los mencionados para definir su reclamación.

4. PASOS PARA REALIZAR LA RECLAMACIÓN

1

2

3

Complete los documentos

Radique en la oficina del banco o a través de WhatsApp, escribiéndonos a la línea de atención 3124168661

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.

5. FORMA DE PAGO DE LA PRIMA-

El valor de la prima resulta de multiplicar la tasa por el valor del DESEMBOLSO original, por los meses desde aprobación telefónica del cliente hasta vencimiento plazo original de la obligación.

6. 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»



- 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.

7. DEFINICIONES.

ASEGURADO La persona titular del producto financiero.
ASEGURADOR Cardif Colombia Seguros generales S.A.

Persona a la que se le paga el valor asegurado en caso de reclamación según la cobertura:

Muerte accidental: los beneficiarios designados por el asegurado o en su defecto los beneficiarios de ley.

Desempleo Involuntario y Enfermedades Graves: La entidad financiera.

Para los casos en los que se efectúen pagos anticipados totales del crédito, extensiones o ampliaciones

de plazo del crédito original: El Asegurado.

CÁNCER Crecimiento celular anormal y descontrolado de células con invasión de tejidos vecinos o a distancia a través de

metástasis. Este crecimiento anormal afecta tanto la función como la estructura de las células.

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.

DEDUCIBLE Valor que debe asumir el asegurado al momento de pagarse la indemnización.

EVENTO Todo hecho cuyas consecuencias estén garantizadas por algunas de las coberturas del objeto del seguro

EXCLUSIONES Son los eventos no amparados por el seguro.

INDEMNIZACIÓN Es el valor que se reconoce por la ocurrencia del siniestro.

METÁSTASIS Es la propagación de las células cancerosas a un órgano distinto al de su origen.

PERIODO ACTIVO Período mínimo de tiempo durante el cual el asegurado debe permanecer empleado a efectos de tener la

MININO posibilidad de presentar una nueva reclamación que afecte la cobertura de desempleo involuntario.

Período mínimo de tiempo contado desde el inicio de vigencia de la cobertura, durante el cual el asegurado no tiene derecho alguno a indemnización frente a la ocurrencia de un evento. El período de carencia será

el indicado expresamente en la carátula de la póliza y/o sus condiciones.

PREEXISTENCIAS Diagnóstico de una enfermedad conocida con anterioridad a la fecha de inicio de vigencia de la póliza.

PRIMA Es el precio del seguro.

¿QUÉ NO TE Son las exclusiones de la póliza CUBRIREMOS?

SINIESTRO Ocurrencia de los sucesos amparados en la póliza.

SMDLV Salario Mínimo Diario Legal Vigente.

SMMLV Salario Mínimo Mensual Legal Vigente

SMMLV Salario Mínimo Mensual Legal Vigente.

SUBLIMITES Valores que se reconocen por los eventos particulares incluidos dentro de las coberturas del seguro.

TOMADOR: la persona que, obrando por cuenta propia o ajena, traslada los riesgos.

VALOR ASEGURADO

Cuantía máxima de la indemnización a cargo de la aseguradora tras la ocurrencia de un siniestro amparado en la póliza que ésta ha expedido, sin que supere el valor contratado en el certificado individual de seguro.

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 Condicionado: 31/10/2025-1344-P-35-COOCLI4710TMK001-0R00 Código Nota Técnica: 31/10/2025-1344-NT-P-35-COOCLIOOOVTMK001



ASEGURADOS

Código Condicionado: 31/10/2025-1344-P-35-COOCLI4710TMK001-0R00 Código Nota Técnica: 31/10/2025-1344-NT-P-35-COOCLIOOOVTMK001

