

Número póliza: 083005878763

PLAN VIDA INTEGRAL CONTRIBUTIVO

Este documento contiene la información, coberturas y beneficios particulares de tu seguro

TOMADOR

Nombres y apellidos o razón social NEQUI S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO		Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9016332760
Dirección CRA 48 18 A 14 INT 901	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 3006000100	Correo electrónico solicitudes@willistowerswatson.com

INTERMEDIARIO

Intermediario WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS SA	Código 5947	Oficina 2816
---	----------------	-----------------

ASEGURADO

VER CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DOCUMENTO ADJUNTO

BENEFICIARIOS

VER CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DOCUMENTO ADJUNTO

COBERTURAS

Coberturas	Número de asegurados	Valor asegurado	Valor prima por cobertura
VIDA	1	\$0	\$0
INV., PERDIDA O INUTILIZACIÓN POR EFG O ACCIDENTE	1	\$0	\$0
GASTOS DE ENTIERRO	1	\$0	\$0
BONO FAMILIAR	1	\$0	\$0
BONO ADECUACIONES HOGAR(INVALIDEZ)	1	\$0	\$0
ENFERMEDADES GRAVES (BAN)	1	\$0	\$0

INFORMACIÓN DEL SEGURO

Ciudad y fecha de expedición MEDELLIN 2026-AGO-18	Número de póliza 083005878763	Número de recibo 21573837	Vigencia movimiento desde 2026-SEP-01	Vigencia movimiento hasta 2026-NOV-01	Días 61	Valor prima \$0
IVA \$0	Total pago/devolución \$0	Vigencia seguro desde 2026-SEP-01	Vigencia seguro hasta 2026-NOV-01	Forma de pago VIGENCIA	Producción total \$0	Producción proyectada en renovación \$0

INFORMACIÓN GENERAL

Segmento 102-NEGOCIOS CORPORATIVOS	Ramo 083	Producto 101	Oficina 2880	Usuario 8460
Operación 01	Coaseguro	Moneda PESO COLOMBIANO	Número póliza líder 5878763	Documento de compañía líder

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

Código	Nombre del productor	Compañía	Categoría	% participación	Prima
5947	WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS SA	Seguros Generales Suramericana S.A.	CORREDORES	100%	\$0

TEXTO Y ACLARACIONES ANEXAS

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre PLAN VIDA CONTRIBUTIVO GRUPO BANCOLOMBIA	Fecha a partir de la cual se utiliza 05/04/2023	Tipo y número de la entidad 14 - 11	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 34	Identificación interna de la proforma F-14-11-0083-447	Canal de comercialización D001
---	--	--	------------------------	------------------------------	---	-----------------------------------

EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA F-14-11-0083-447 Y LAS PARTICULARES ACORDADAS CON SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A NIT 890903790-5.

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A NIT 890903790-5.SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. POR FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE IVA. LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE (DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART 17). EN VIRTUD DEL NUMERAL 28 DEL ARTÍCULO 530 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENCUENTRA EXENTO DEL IMPUESTO DE TIMBRE.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN 009961 DE 2010. RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN AGENTES DE RETENCIÓN.



INFORMACIÓN ADICIONAL

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL 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".

DE SUS FRACCIONES EN EL MES SIGUIENTE A LA FECHA DE CADA VENCIMIENTO PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CARRERA 64B N°49A- 30 DE MEDELLÍN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

Autorizo expresamente en nombre propio y los demás asegurados, bajo su encargo, a SURAMERICANA S.A en calidad de responsable, así como sus filiales, subsidiarias y vinculadas económicamente en Colombia y el exterior, el tratamiento de mis (nuestros) datos personales, incluso datos biométricos y de salud que son datos sensibles, para los fines necesarios relacionados con la prestación del servicio contratado y para ser contactado para el ofrecimiento de productos, envío de información, ofertas comerciales, publicitarias, y para las demás finalidades contempladas en la Política de Privacidad disponible en: www.suramericana.com

Para los productos de vida y salud, autorizo expresamente en nombre propio y en favor de los demás asegurados al responsable, para consultar y obtener copia de la historia clínica o datos clínicos, que son datos sensibles, con la finalidad de evaluar y suscribir las pólizas, así como gestionar los riesgos que puedan afectar la salud, bienestar y calidad de vida, y el desempeño ocupacional, aun después de fallecidos.

Con la firma del presente documento declaro que cuento con autorización de los demás asegurados para realizar esta declaración

Lo anterior entendiendo que la autorización para el tratamiento de estos datos sensibles es facultativa. Como titular de la información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, informarme sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización, solicitar la supresión de mis datos cuando sea procedente, acceder en forma gratuita a los mismos o interponer peticiones acerca del manejo de dichos datos a través del canal de contacto para ejercer los derechos: línea de Atención al 437 8888 desde Medellín, Bogotá y Cali o al 01 800051888 en el resto del país o a través del correo electrónico protecciondedatos@suramericana.com.co



Firma autorizada