



**POLIZA INTEGRAL ESTUDIANTIL
COLEGIO SANTA ANA DE FONTIBON**

AMPAROS	VALORES ASEGURADOS
MUERTE ACCIDENTAL	\$ 26.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$ 26.000.000
INHABILITACION, INVALIDEZ, DESMEMBRACION O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	\$ 26.000.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	\$ 600.000
GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE	\$ 15.500.000
GASTOS MEDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	\$ 15.500.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	\$ 2.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	\$ 2.000.000
RIESGO BIOLOGICO	\$ 3.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	\$ 3.000.000
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$ 3.000.000
AUXILIO DE MATRICULA O PENSION POR ACCIDENTE	\$ 200.000
GASTOS MEDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	\$ 1.000.000
RIESGO QUIMICO	\$ 250.000
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ	\$ 25.000.000
AUXILIO EDUCATIVO	\$ 300.000
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONAL ADM.	\$ 500.000
RENTA POR MATERNIDAD	\$ 100.000
RENTA POR HOSPITALIZACION A CONSECUENCIA DE ACCIDENTE	\$ 50.000
REEMBOLSO POR REHABILITACION PSICOLOGICA POR ABUSO SEXUAL	\$ 1.000.000
PRIMA ANUAL POR ASEGURADO	\$ 40.000,00

LINEAS DE ASISTENCIA: CELULAR #388, TELEFONO 3078288

PAGUE ACA:
WWW.SEGUROSDEVIDADELESTADO.COM

**Procedimiento de pago PSE y Expedición Pólizas Accidentes Estudiantiles
Colegio Santa Ana de Fontibón
Valor del seguro \$40.000**

1. Pago de Certificados Individuales.

El alumno, Padre de familia, Acudiente o persona que vaya a realizar la compra del seguro debe ingresar directamente por la página web www.segurosdevidadelestado.com

Menú: Póliza Estudiantil opción: Adquiere aquí tu póliza de Accidentes Escolares.



Póliza Estudiantil





Debe seleccionar el nombre del **Colegio Santa Ana De Fontibón**, y hacer click sobre el botón **cotizar**.

Por tu tranquilidad y la de tus hijos,
Póliza Integral Estudiantil

Nombre del colegio



Colegio Santa Ana De Fontibon S...



Por tu tranquilidad y la de tus hijos,
Póliza Integral Estudiantil

Nombre del colegio

Seguros Del Estado



NIT: 860009578

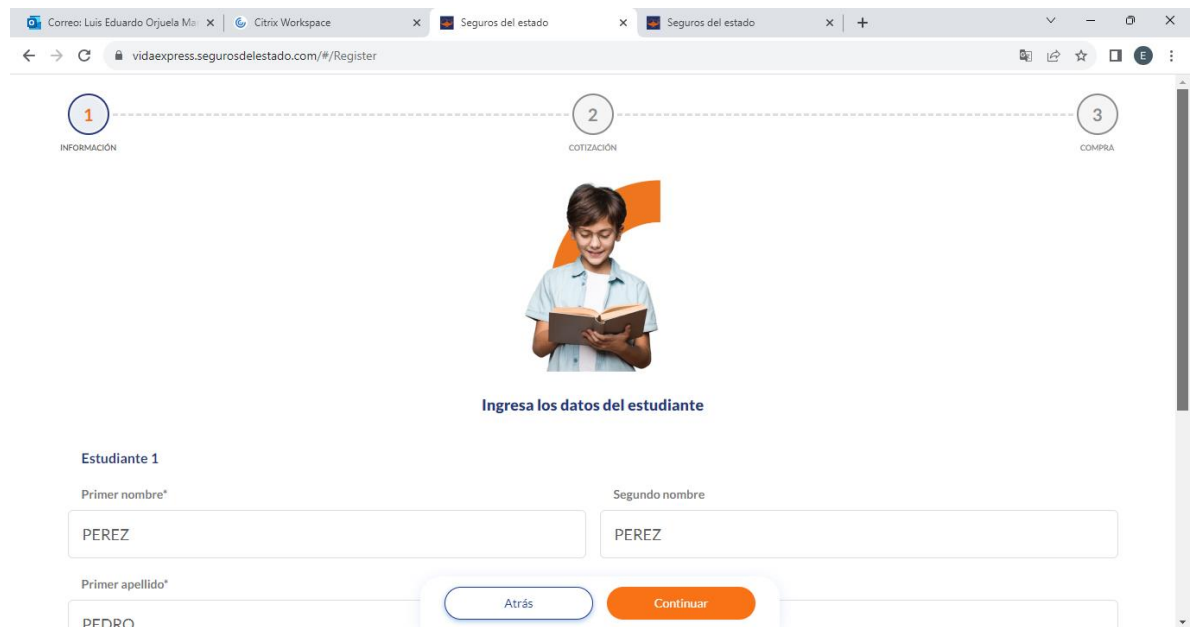
CIUDAD: USAQUEN (Bogotá)

Valida el nombre y NIT del colegio,
antes de continuar.

Cotizar

Diligencia el formulario con los **Datos del alumno**: Apellidos, Nombres, Fecha de Nacimiento, Genero, Tipo de Documento de Identificación y Número de Identificación.

Avanza dando click sobre el botón **continuar**.



Correo: Luis Eduardo Orjuela M... Citrix Workspace Seguros del estado Seguros del estado

vidaexpress.segurosdeleestado.com/#/Register

1 INFORMACIÓN 2 COTIZACIÓN 3 COMPRA

Ingresa los datos del estudiante

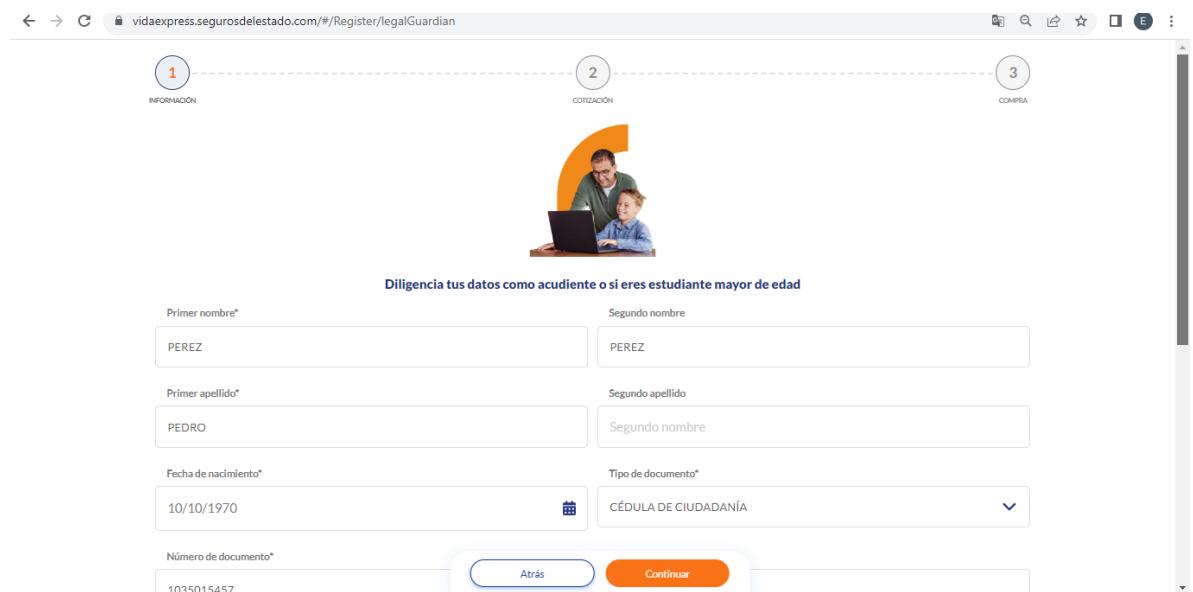
Estudiante 1

Primer nombre* PEREZ Segundo nombre PEREZ

Primer apellido* PEDRO

Atrás Continuar

Diligenciar el siguiente formulario: con los Datos del acudiente o alumno si es mayor de edad:



vidaexpress.segurosdeleestado.com/#/Register/legalGuardian

1 INFORMACIÓN 2 COTIZACIÓN 3 COMPRA

Diligencia tus datos como acudiente o si eres estudiante mayor de edad

Primer nombre* PEREZ Segundo nombre PEREZ

Primer apellido* PEDRO Segundo apellido Segundo nombre

Fecha de nacimiento* 10/10/1970 Tipo de documento* CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de documento* 1035015457

Atrás Continuar



Para continuar se debe aceptar términos y condiciones y la política de privacidad; dando clic sobre el botón **continuar**.

10/10/1970 CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de documento* 1035015457 Correo electrónico* pedro.perez@gmail.com

Teléfono celular* 311 561 4052 Ciudad* LOCALIDAD SUBA (Bogotá)

Dirección* Calle 163 50 80 Responsable de IVA* No

Responsable de RUT* No aplica

Acepto los [Términos y condiciones](#) y la [Política de Privacidad](#).

Atrás Continuar

En la siguiente pantalla se le indica las coberturas, sumas aseguradas y el valor de la prima a pagar por el seguros.

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

Accidentes personales estudiantiles

- Muerte accidental \$26.000.000
- Gastos médicos por accidente. \$15.500.000
- Gastos médicos por reembolso por enfermedades amparadas. \$15.500.000
- Gastos de traslado por accidente. \$2.000.000

Valor prima total \$ 40.000

Valor IVA incluido \$ 40.000

Al hacer clic en "Iniciar comora", estás aceptando las condiciones de la cotización y el **clausulado**.

Atrás Siguiente

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows

Al dar clic sobre el botón **siguiente**, el cliente esta aceptando las condiciones de la cotización y procede a realizar la compra a través de PSE.


1 INFORMACIÓN

2 COTIZACIÓN

3 COMPRA

Confirmación de producto

Selecciona el método de pago más cómodo para ti


Débito bancario
PSE

Valor a pagar
\$ 40.000

Atrás

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows

1:48 p.m.

Una vez se confirme la transacción de pago en la entidad financiera, al correo electrónico registrado; llega como adjunto el certificado individual de seguro y carnet.



Bienvenido(a)



Certificado de Seguro de Accidentes Personales Integrales Estudiantiles

Buenos días,

Es grato que nos hayas seleccionado como tu Compañía de Seguros. Nuestro compromiso es brindarte un servicio ágil y oportuno siempre que lo requieras.

Adjunto te enviamos el certificado individual de seguro del producto que has adquirido, adicionalmente el carné estudiantil que te identifica como asegurado de la póliza integral estudiantil, a la cual podrás acceder a partir de mañana.

Las condiciones generales de la póliza podrán ser descargadas en el siguiente Link [Seguros de Vida del Estado | Seguros | Accidentes Personales Integrales Estudiantiles](#)

En el siguiente link encontrarás georreferenciación de clínicas y hospitales sugeridos, así como listado de estas clínicas con especialidad médica y horarios de atención, [Seguros de Vida del Estado | Seguros | Pages](#)

2 archivos adjuntos • Analizado por Gmail ⓘ

