

Colegio Santa Ana de Fontibón

REALIZA EL PAGO:
QR TODOS LOS BANCOS
LLAVE: 0090929402



PASOS PARA PAGO:

- Ingresar a la aplicación móvil de su banco, Buscar la opción "Leer QR", Escanear el código QR.

- Pagar por QR, Llave BRE-B 0090929402 o Nequi 3138703853, Ingresar el valor de pago: \$49.000.

- Enviar el comprobante al WhatsApp **3186083596** con la siguiente información: Nombre del Estudiante, Numero de Documento de Identidad del Estudiante, Curso del Estudiante.

Digita por favor el número de identificación del Asegurado (tu hijo):

No agregues puntos, comas ni espacios.



Digita por favor el número de identificación de la institución educativa (CC o NIT) según corresponda: Sin el dígito de verificación.



900484544

Indicanos por favor el número de tu póliza:



2000699322



Nota: Digita por favor mínimo 2 de los 3 campos para que podamos generar el carnet:

- Número de identificación y número de Póliza
- O número de identificación y NIT de la Institución Educativa

DESCARGA DE CARNET 1 SEMANA LUEGO DEL PAGO AQUI:

<https://www.protegemostuspasos.com/>

Ingresar los datos de Identificación del estudiante, NIT y N° póliza.

NIT: 900484544

N° Póliza: 2000699322

¿QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE?

Contactarse con las líneas de atención en Bogotá al **3274712/13** o a nivel nacional líneas **018000112684** o línea celular: **#935**.

AMPAROS		VALOR A SEGURO
Muerte Accidental		\$ 28.000.000
Muerte por cualquier causa diferente a accidente		\$ 28.000.000
Invalidez Permanente Parcial o desmembración		\$ 28.000.000
Rehabilitación Integral		\$ 32.500.000
Gastos Médicos		\$ 28.000.000
Riesgo Biológico	Por Muerte	\$ 28.000.000
	Por Gastos médicos	\$ 28.000.000
	Por Auxilio funerario	\$ 5.000.000
Riesgo Químico	Por Muerte	\$ 28.000.000
	Por Gastos médicos	\$ 28.000.000
	Por Auxilio funerario	\$ 5.000.000
Enfermedades Amparadas	Por Muerte	\$ 28.000.000
	Por Gastos médicos	\$ 28.000.000
	Por Auxilio funerario	\$ 5.000.000
Enfermedades Tropicales	Por Muerte	\$ 28.000.000
	Por Gastos médicos	\$ 28.000.000
	Por Auxilio funerario	\$ 5.000.000
Auxilio Funerario por muerte Accidental		\$ 5.000.000
Auxilio educativo por muerte accidental de uno de los padres		\$ 300.000
Gasto de traslado por accidente		\$ 2.000.000
Reembolso de perdida de documentos		\$ 100.000
Auxilio Funerario por muerte por cualquier causa		\$ 5.000.000
Auxilio Funerario para docentes y administrativos por muerte accidental		\$ 1.500.000
Reembolso de matrícula por accidente		\$ 300.000
Gasto de traslado por Cualquier Causa		\$ 800.000
Renta Diaria por hospitalización por accidente.		\$ 100.000
Renta Diaria por hospitalización UCI por accidente		\$ 200.000
Renta Diaria Domiciliaria por accidente		\$ 50.000
Auxilio de Maternidad		\$ 300.000
Rehabilitación psicológica por abuso sexual (incluido en rehabilitación integral)		\$ 1.300.000
Auxilio educativo por desempleo Involuntario de uno de los padres		\$ 300.000
Reembolso por daños a bienes de compañeros, docentes y personal administrativo dentro de la institución educativa		\$ 1.300.000
Asistencia Odontológica por Accidente		Incluida
Orientación pediátrica telefónica		Incluida
Orientación médica telefónica	Asistencias para Núcleo Familiar	Incluida
Orientación médica Virtual - Telemedicina		Incluida
Orientación psicológica telefónica		Incluida
Ambulancia Aérea		\$ 16.000.000
PRIMA ANUAL POR ESTUDIANTE		\$ 49.000

FORMAS DE PAGO:

QR TODOS LOS BANCOS LLAVE: 0090929402  NEQUI: 3138703853	Pasos para pago: - Ingresar a la aplicación móvil de su banco, Buscar la opción "Leer QR", Escanear el código QR. - Pagar por QR, Llave BRE-B 0090929402 o Nequi 3138703853, Ingresar el valor de pago: \$49.000. - Enviar el comprobante al WhatsApp 3186083596 con la siguiente información: Nombre del Estudiante, Numero de Documento de Identidad del Estudiante, Curso del Estudiante. Esta información es indispensable para la legalización del pago en la Aseguradora.
---	--

DESCARGA DE CARNET 1 SEMANA DESPUES DEL PAGO AQUI:

<https://www.protegemostuspasos.com/>

Digita por favor el número de identificación del Asegurado (tu hijo):
No agregues puntos, comas ni espacios.

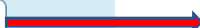




ID ESTUDIANTE

Digita por favor el número de identificación de la institución educativa (CC o NIT) según corresponda:
Sin el dígito de verificación.





900484544

Indicanos por favor el número de tu póliza:





2000699322

Nota: Digita por favor mínimo 2 de los 3 campos para que podamos generar el carnet:

- Número de identificación y número de Póliza
- O número de identificación y NIT de la Institución Educativa