



SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.
NIT: 860503617-3
Av.Cl1 24A 59-42 Torre 4 P.4y5
BOGOTA D. C.

POLIZA DE SEGURO DE GRUPO DEUDORES
CLASE DE DOCUMENTO NUEVO NEGOCIO

RAMO	022 GRUPO DEUDORES	TIPO	DIRECTO	POLIZA GRD 02 0000564 00 CERT 000			
SUCURSAL EXPEDIDORA	DIRECCION			CIUDAD/DPTO			
SUCURSAL SAN DIEGO	Av.Cl1 24A 59-42 Torre 4 P.4y5			BOGOTA D.C.			
FECHA AÑO MES DIA	VIGENCIA HORA	AÑO MES DIA	VIGENCIA HORA	AÑO MES DIA	FECHA LIMITE	AÑO MES DIA	
EXPED. 2018/11/27	DESDE 16:00	2018/12/01	HASTA 16:00	2020/11/30	PAGO	/ /	
TOMADOR	BANCO DE BOGOTÁ				NIT/C.C.	860002964 C.I.U.U. 0010	
DIRECCION	CALLE 36 NO. 7-47 PISO 15		TEL.	3320032	CIUDAD BOGOTA D.C.	DPTO CUNDINAMARCA	
ASEGURADO	DEUDORES DE CREDITO DE VIVIEND				NIT/C.C.		
DIRECCION	CALLE 67 NO. 7-37 P.3		TEL.	3485400	CIUDAD BOGOTA D.C.	DPTO BOGOTA D.C	
BENEFICIARIO	BANCO DE BOGOTÁ				NIT/C.C.	860002964	
RIESGO No.	001	TOTAL RIESGO	001 NATURALEZA DEL RIESGO				
DIRECCION DEL RIESGO	CALLE 36 NO. 7-47 PISO 15		SANTAFE D BOGOTA DC		CUNDINAMARCA		
SUMA ASEGURADA TOTAL	\$3.584.325.684.792,00						
COD	AMPAROS	VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLE	PRIMA		
				Valor Tipo Mínimo			
741	MUERTE (B)	\$3.584.325.684.792,00			\$0,00		
742	INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	\$3.584.325.684.792,00			\$0,00		
753	ENFERMEDADES GRAVES	\$3.584.325.684.792,00			\$0,00		
TOTAL POLIZA				PRIMA TOTAL RIESGO			\$0,00
PRIMA SIN COMISION	COMISION	TOTAL PRIMA NETA	GAST.EXPED.	I.V.A	TOTAL A PAGAR		
\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00		
% PART.ALFA	CIA. LIDER	COD.		POLIZA LIDER	CERTIF. LIDER		
CL.INTERM	NOMBRE INTERMEDIARIO	CLASE		%PART	%COMIS VALOR		
9902	DIRECTO SAN DIEGO	AGENCIA			\$0,00		

OBJETO DE LA POLIZA

POLIZA NUEVA

SE EMITE NUEVA PÓLIZA PARA LA VIGENCIA 01/12/2018 AL 30/11/2020, DE ACUERDO CON CONDICIONES PARTICULARES ANEXAS
FORMA DE PAGO MENSUAL

ALTURA 1A

ASEGURADOS 41319

TODOS LOS MESES EL % DE COMISION VARIA DE ACUERDO CON EL NUMERO DE REGISTROS

EL NO PAGO DE LAS PRIMAS DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA DE CADA VENCIMIENTO, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO SIN QUE EL ASEGURADOR TENGA DERECHO PARA EXIGIRLAS. CÓDIGO DE COMERCIO, ART. 1152. A TRAVÉS DEL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO, COMO VOCERO DE LOS CLIENTES, SE PUEDEN ATENDER RECLAMOS Y SOLICITUDES CON RESPECTO AL SERVICIO PRESTADO. AV.CL 24 59-15 LOCAL 6Y7 CONM: 7435333 EXT. 14454 FAX: 7435333 EXT. 14456 E-MAIL: Defensordelconsumidorfinanciero@segurosdevidaalfa.com.co

GRAN CONTRIBUYENTE

RÉGIMEN COMÚN

RESOLUCIÓN 2509 DIC. 3/93


FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

Rmp201812200001

TOMADOR