

SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES, INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL Y ANEXO DE ENFERMEDADES GRAVES

Señor asegurado, CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. lo invita a conocer las **Condiciones** del seguro que adquirió. Esta póliza se compone de las presentes Condiciones y la Solicitud de Seguro.

1. COBERTURAS

1.1. INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

¿Qué ME cubre? Usted recibirá el pago de su indemnización, equivalente al número de cuotas que correspondan según el número de días de la incapacidad, si es incapacitado (a) temporalmente por Accidente y/o Enfermedad.

La indemnización se realizara a partir del día 20 de incapacidad, de acuerdo con la siguiente tabla:

DÍAS CALENDARIO CONSECUTIVOS DE INCAPACIDAD CERTIFICADOS	NÚMERO DE CUOTAS A ABONAR
20 – 104	3 Cuotas
105 en adelante	3 Cuotas adicionales

IMPORTANTE

- Únicamente se cubre las incapacidades que ocurran a partir del día 31 desde el inicio de vigencia de este seguro.
- La certificación de la incapacidad debe ser emitida por el médico de la EPS, SISBEN, ARL, Medicina Prepagada o póliza de salud.
- Si sufre una recaída o una nueva incapacidad superior o adicional a la primera incapacidad, dentro de los primeros noventa días de esta, se consideran cubiertas dentro del periodo de la primera.
- Se podrá indemnizar un nuevo evento cada 180 días, independientemente del evento anterior.

¿Qué NO me cubre?

- | | | | |
|---|--|---|---|
| 1 | Licencias de maternidad o licencia de paternidad | 2 | Incapacidad generada por estrés, ansiedad o depresión |
|---|--|---|---|

1.2. RENTA DE LIBRE DESTINACIÓN POR INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

¿Qué cubrimos? Recibirá el pago del valor asegurado si sufre una incapacidad médica mayor o igual a 20 días y recibe el pago de la cobertura de INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL del presente seguro.

1.3. ENFERMEDADES GRAVES

¿Qué cubrimos? Usted recibirá el pago de su indemnización si le es diagnosticada por primera vez dentro de la vigencia del seguro, alguna de las siguiente siete (7) Enfermedades Graves.

1.3.1. Cáncer

¿Qué Cubrimos? El primer diagnóstico de cáncer maligno independiente de su localización o etapa.

¿Qué NO Cubrimos?

- | | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|
| 1 | Cáncer de piel distinto al Melanoma | 2 | Policitemia Vera, Trombocitemia esencial, condilomas planos, Displacías |
|---|-------------------------------------|---|---|

1.3.2. Infarto Agudo de Miocardio, comúnmente conocido como Infarto al Corazón

¿Qué NO Cubrimos?

1	Insuficiencia cardiaca, Lesión traumática al miocardio	2	Miocarditis. Pericarditis	3	Angina o angina inestable
---	--	---	---------------------------	---	---------------------------

1.3.3. Cirugía de Angioplastia Coronaria o Revascularización Cardíaca

¿Qué NO Cubrimos?

1	Cateterismo cardíaco, cateterismo intraarterial, Tratamiento con rayo laser
---	---

1.3.4. Accidente Cerebrovascular Isquémico y/o Hemorrágico

¿Qué NO Cubrimos?

1	Lesión Cerebral Causada isquémica o hemorrágica por un traumatismo o hipoxia	2	Ataques Isquémicos Transitorios (Ait), Vasculitis
---	--	---	---

1.3.5. Insuficiencia Renal Crónica total e irreversible de uno o ambos riñones que implique tratamiento asociado de hemodiálisis y/o diálisis peritoneal

1.3.6. Esclerosis Múltiple

1	Lupus Eritematoso Sistémico
---	-----------------------------

1.3.7. Trasplante de Órganos Mayores

¿Qué Cubrimos? El trasplante de un órgano vital completo que usted se realice dentro de la vigencia de la póliza de los siguientes órganos: corazón, pulmón, hígado, riñón, médula ósea o páncreas.

IMPORTANTE

- Únicamente se cubren diagnósticos a partir del día 91 desde el inicio de vigencia de este seguro.
- Las enfermedades graves y/o procedimientos deben ser diagnosticados y/o certificados por el médico de la EPS, SISBEN, ARL, Medicina Prepagada o Póliza de Salud, lo cual podrá ser probado con la historia clínica y soporte del diagnóstico.

1.4. MUERTE ACCIDENTAL

¿Qué Cubrimos? Si durante la vigencia de la póliza usted muere a consecuencia de un accidente, se conocerá a favor de sus beneficiarios designados o los de ley, el pago del valor asegurado.

IMPORTANTE

- Se cubre la muerte del asegurado que ocurra dentro de los 180 días calendario siguientes a la ocurrencia del accidente.

2. EXCLUSIONES GENERALES ¿QUÉ NO ME CUBRE?

- 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.
- Actos delictivos o contravencionales de acuerdo a la ley penal, en los que participe directa o indirectamente el asegurado, actos terroristas, conmociones civiles, asonadas, disturbios, guerra declarada o no con otro país.
- Cualquier condición relacionada directa o indirectamente con síndrome de inmunodeficiencia humana (SIDA) o el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), conforme con las definiciones reconocidas para tal efecto por la organización mundial de la salud.
- Procedimiento realizado por un médico no licenciado.
- Enfermedades, lesiones, eventos o accidentes, padecidos, conocidos o diagnosticados con anterioridad a la vigencia del presente seguro.
- Suicidio o intento de suicidio.

3. DOCUMENTOS PARA LA RECLAMACIÓN

Para realizar la reclamación a usted y/o sus beneficiarios les corresponderá demostrar la ocurrencia del siniestro, para lo cual podrá presentar adicionalmente a la fotocopia del documento de identidad del asegurado o beneficiarios, y el Formulario de Declaración de Siniestros, los documentos mencionados a continuación u otro que usted considere pertinente, según el tipo de cobertura.

INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL/RENTA	ENFERMEDADES GRAVES
Certificados que acrediten la incapacidad total temporal por más de 20 días corrientes, emitidos por las entidades o médicos mencionados. Los certificados o exámenes informales no serán considerados. Certificado de vinculación al sistema de seguridad social del mes anterior al de la ocurrencia del siniestro.	Historia clínica y en caso de cáncer los estudios patológicos que confirmen el diagnóstico.
MUERTE ACCIDENTAL	
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.	

4. PASOS PARA LA RECLAMACIÓN

1

Complete los documentos

2

Puedes radicar a través de WhatsApp escribiéndonos a la línea de atención 3124168707, o a través de los correos electrónicos atencionsiniestros@cardif.com.co o siniestros.bancaseguros@promotec.com.co

3

Nos contactaremos con usted para informarle la resolución del caso.

IMPORTANTE

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



**BNP PARIBAS
CARDIF**

Código Condicionado: 24/08/2022-1344-P-31-2500CARDIF2506BF-OR00
Código de Nota Técnica: 06/12/2019-1344-NT-P-31-S310000MANANA001

Seguros
para un mundo
en evolución