


Anexo No. 4.1 Coberturas Seguro de Vida Grupo Deudores – Clientes Perfil 2

CONDICIONES BÁSICAS	COLTEFINANCIERA	PROPIEDAD DE LA ASEGURADORA
RAZÓN SOCIAL:	COLTEFINANCIERA S.A.	
NIT:	890.927.034-9	
RAMO:	Vida Grupo Deudor	
POLÍTICA:	Contributivo	
GRUPO ASEGURADO	Cientes deudores del tomador en las siguientes líneas de crédito (Originación propia y/o cartera cedida) y que están asociados al Perfil 2 (Libranza, libre inversión y TC) No asociados a créditos con garantía hipotecaria o leasing habitacional	
Básico (muerte por cualquier causa)	Fallecimiento por cualquier causa, incluido terrorismo, homicidio y Sida, siempre y cuando no sea preexistente. Suicidio desde el primer día de vigencia de la póliza. Incluye cobertura por COVID.	
Incapacidad Total y Permanente - ITP	Se entiende como Incapacidad Total y Permanente la pérdida de la capacidad laboral igual o superior al 50%, que le impida desempeñar cualquier trabajo remunerado acorde a su formación profesional (Cubre intento de homicidio, terrorismo y suicidio desde inicio de la vigencia) Fecha del siniestro por incapacidad total y permanente igual a la fecha de estructuración de la incapacidad.	
Auxilio de Gastos Funerarios	Como valor asegurado adicional por la suma de \$2.500.000	
Anticipo por Enfermedades Graves	Se pagara al tomador de la póliza el 50% como anticipo sobre el valor asegurado y en caso de que a alguno de los asegurados le sea diagnosticada durante la vigencia de este seguro, alguna de las enfermedades graves indicadas a continuación, o, le hayan sido practicadas algunas de las intervenciones quirúrgicas adelante señaladas: <input type="checkbox"/> Cáncer (en grado terminal, estadios III o IV). <input type="checkbox"/> Accidente cerebro-vascular. <input type="checkbox"/> Infarto agudo de miocardio. <input type="checkbox"/> Insuficiencia renal crónica. <input type="checkbox"/> Esclerosis múltiple. <input type="checkbox"/> Revascularización coronaria. <input type="checkbox"/> Trasplante de órganos vitales (corazón, pulmón, hígado y páncreas) <input type="checkbox"/> Gran quemado <input type="checkbox"/> Estado de coma <input type="checkbox"/> Anemia aplásica <input type="checkbox"/> Traumatismo mayor de cabeza <input type="checkbox"/> Enfermedad de Alzheimer <input type="checkbox"/> Enfermedad de Parkinson	
PLANES DEL SEGURO	BENEFICIARIOS Y VALOR ASEGURADO	
Plan 1: Libre Inversión Dentix (Cartera Cedida)	Coltefinanciera a título oneroso hasta el saldo de la deuda, el excedente si lo hay, se entrega a los beneficiarios designados o en caso contrario a los beneficiarios de ley. El valor asegurado es el valor inicial del crédito máximo \$50.000.000. El crédito puede estar en cabeza de una, dos, o más personas con pago de prima por cada uno.	
Plan 2: Libranza y Libre Inversión (Cesiones de crédito y Originación en papelería Coltefinanciera)	Coltefinanciera a título oneroso hasta el saldo de la deuda, el excedente si lo hay, se entrega a los beneficiarios designados o en caso contrario a los beneficiarios de ley. El valor asegurado es el valor inicial del crédito máximo \$200.000.000. El crédito puede estar en cabeza de una, dos, o más personas con pago de prima por cada uno.	
Plan 3: Libre Inversión y TC Dentix (Marca compartida)	Coltefinanciera a título oneroso hasta el saldo de la deuda, el excedente si lo hay, se entrega a los beneficiarios designados o en caso contrario a los beneficiarios de ley. El valor asegurado es el valor inicial del crédito o saldo de la TC a la fecha de corte, máximo \$50.000.000. El crédito puede estar en cabeza de una, dos, o más personas con pago de prima por cada uno.	
COBERTURAS APLICABLES DE ACUERDO AL PLAN		
Plan 1: Libre Inversión Dentix (Cartera Cedida)	PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDOR	
Básico	Si	
ITP	Si	
Anticipo por Enfermedades Graves	Si	
Plan 2: Libranza y Libre Inversión (Cesiones de crédito y Originación en papelería Coltefinanciera)	PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDOR	
Básico	Si	
ITP	Si	
Auxilio de Gastos Funerarios	Si	
Plan 3: Libre Inversión y TC Dentix (Marca compartida)	PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDOR	
Básico	Si	
ITP	Si	
Anticipo por Enfermedades Graves	Si	
PLANES DEL SEGURO	LÍMITES ASEGURADOS POR PERSONA	
Plan 1: Libre Inversión Dentix (Cartera Cedida)	Cientes del Tomador con préstamos mínimos de \$100.000 máximo \$50.000.000.	
Plan 2: Libranza y Libre Inversión (Cesiones de crédito y Originación en papelería Coltefinanciera)	Cientes del Tomador con préstamos mínimos de \$100.000 máximo \$200.000.000.	
Plan 3: Libre Inversión y TC Dentix (Marca compartida)	Cientes del Tomador con préstamos mínimos de \$100.000 máximo \$50.000.000.	
PLANES DEL SEGURO	LÍMITE DE RESPONSABILIDAD POR EVENTO	
Plan 1: Libre Inversión Dentix (Cartera Cedida)	\$ 10.000.000.000	
Plan 2: Libranza y Libre Inversión (Cesiones de crédito y Originación en papelería Coltefinanciera)	\$ 10.000.000.000	
Plan 3: Libre Inversión y TC Dentix (Marca compartida)	\$ 10.000.000.000	
EXCLUSIONES DEL SEGURO	PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDOR	
Exclusiones generales aplicables a todos los amparos	*Guerra (declarada o no), guerra civil, invasión, rebelión, sedición o asonada. *Fisión o fusión nuclear, liberación súbita de energía atómica, radiación nuclear y contaminación radioactiva. *Demás exclusiones mencionados en el clausulado general, nunca en contra de las condiciones particulares establecidas para este proceso.	
Exclusiones aplicables al amparo adicional de ITP	*La incapacidad provocada por el mismo asegurado, en cualquier tiempo, ya sea en estado de cordura o demencia. *Demás exclusiones mencionados en el clausulado general, nunca en contra de las condiciones particulares establecidas para este proceso.	

Exclusiones aplicables al amparo adicional de Enfermedades Graves	<p>No se pagará ningún beneficio bajo este amparo, si el asegurado padece y se le diagnostica una de las enfermedades señaladas, como consecuencia de o en conexión con o es causada directa o indirectamente por:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Cualquier enfermedad grave diagnosticada al asegurado dentro de los primeros 45 días de su ingreso a la política o de vigencia del seguro, según sea el caso. De presentarse este evento, la Compañía devolverá al asegurado el valor recibido por concepto de prima y quedará libre de toda responsabilidad en lo que se refiere a este amparo. b) Intento de suicidio o lesiones auto causadas a la vida del asegurado. c) Adicción a las drogas o al alcohol. d) El cáncer de seno o matriz no invasivo. e) Tumor o lesión pre maligna histológicamente comprobada. f) Tumor no invasivo o clasificado como cáncer IN SITU. g) Cualquier cáncer de piel con excepción del melanoma maligno invasivo. h) Tumores de la piel, salvo que se trate de melanomas malignos. i) Enfermedades en la presencia de una infección HIV. j) Linfomas en etapa o estadio 1 k) El tratamiento laser, operaciones de válvula, operación por tumoración intracardíaca o alteración congénita. l) Enfermedades o accidentes con carácter reversible. m) Cuando el asegurado padezca o haya padecido la enfermedad antes de iniciarse este amparo. 	
PLANES DEL SEGURO		
Plan 1: Libre Inversión Dentix (Cartera Cedida)	COBERTURA DE PREEEXISTENCIAS	
Plan 2: Libranza y Libre Inversión (Cesiones de crédito y Originación en papelería Coltefinanciera)	Amparo de preeexistencias hasta Suma Asegurada de \$50.000.000	
Plan 3: Libre Inversión y TC Dentix (Marca compartida)	Amparo de preeexistencias hasta Suma Asegurada de \$70.000.000	
CONDICIONES ESPECIALES		
Edad mínima de ingreso	18 Años.	
Edad máxima de ingreso	84 Años +364 días.	
Edad máxima de permanencia	*ITP : 65 Años + 364 días.	
Requisitos de Asegurabilidad	Finalización de la Deuda.	
CONDICIONES ADMINISTRATIVAS		
Vigencia del Seguro	La cobertura del seguro individual, inicia al momento del desembolso de cada crédito y estará vigente hasta la cancelación total de la deuda.	
Tipo de póliza	De facturación y cobros mensuales	
Calculo de la prima	Plan 1: Libre Inversión Dentix (Cartera Cedida): Prima Mensual	
	Plan 2: Libranza y Libre Inversión (Cesiones de crédito y Originación en papelería Coltefinanciera): Prima Mensual y Prima Anticipada.	
	Plan 3: Libre Inversión y TC Dentix (Marca compartida): Prima mensual	
Pago de indemnización	Una vez LA ASEGURADORA, reciba todos los documentos que formalicen la reclamación procederá a pagar dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes, mediante transferencia electrónica a COLTEFINANCIERA el valor del saldo insoluto de la deuda a la fecha de ocurrencia del siniestro.	
Bolsa para pagos comerciales	Bolsa comercial de pago de siniestros por un valor de \$100.000.000 anuales, esta tendrá una vigencia anual renovable hasta por el término de dos años y no es acumulable entre vigencias.	
Documentos para la atención de Siniestros, los documentos para sustentar las reclamaciones de siniestros, COLTEFINANCIERA los entregara en físico y/o digitalizados.	*En caso de muerte: Registro Civil de defunción Certificación del saldo insoluto de la deuda a la fecha de ocurrencia del siniestro Fotocopia de la cedula de ciudadanía.	
	*En caso de Incapacidad Total y Permanente: Copia del dictamen de calificación de Invalidez emitida por la Entidad Competente (EPS, ARL, AFI o JUNTA REGIONAL O NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, REGIMEN ESPECIAL) en la cual se evidencie la fecha de estructuración y el porcentaje de la pérdida. Copia de la Historia Clínica Certificación del saldo insoluto de la deuda a la fecha de ocurrencia del siniestro Fotocopia de la cedula de ciudadanía.	
	*En caso de Enfermedades Graves: Historia clínica completa e informe y certificado del médico tratante Certificación del saldo insoluto de la deuda a la fecha de ocurrencia del siniestro Fotocopia de la cedula de ciudadanía.	
AMPARO AUTOMÁTICO		
Plan 1: Libre Inversión Dentix (Cartera Cedida)	PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDOR	Máximo 45 Días - Hasta 84 Años de edad más 364 días - Máximo valor asegurado \$50.000.000
Plan 2: Libranza y Libre Inversión (Cesiones de crédito y Originación en papelería Coltefinanciera)		Máximo 45 Días - Hasta 84 Años de edad más 364 días - Máximo valor asegurado \$50.000.000
Plan 3: Libre Inversión y TC Dentix (Marca compartida)		Máximo 45 Días - Hasta 84 Años de edad más 364 días - Máximo valor asegurado \$70.000.000
CONDICIONES ECONOMICAS		
Plazo para el aviso de Siniestros	30 Días siguientes al Evento	LA ASEGURADORA Otorga participación de utilidades de acuerdo con la siguiente fórmula:
Participación de Utilidades	PU= 10%(15% Primas Emitidas-(100% siniestros incurridos+IBNR))	
	*Siniestros Incurridos: siniestros pagados + siniestros pendientes de pago	
	* Cálculo IBNR: de acuerdo al método utilizado por LA ASEGURADORA	
	* Liquidación de la participación de utilidades cada trimestre.	
	*Esta cláusula se otorga siempre y cuando el resultado de la cuenta sea positiva.	
Forma de Pago	Mensual - 30 Días a partir de la radicación de la factura por parte de la aseguradora.	
Garantías	*Para la expedición del cobro mensual el tomador deberá suministrar la relación de asegurados, con nombre, fecha de nacimiento, identificación, edad y valor asegurado.	
	Esta relación se deberá remitir dentro de los 5 días hábiles siguientes al inicio de vigencia y para generar el cobro respectivo.	
OFERTA ECONÓMICA DE LA ASEGURADORA	Incluir la tasa mensual de seguro por millón, la cual deberá contemplar únicamente el componente de seguro de vida, sin incorporar costos adicionales sobre el portafolio de asistencias.	
Gestión de Administración y Recaudo	50%+IVA (A descontar del cobro mensual)	
COMPROMISO	Los términos y condiciones del presente slip técnico son condiciones mínimas exigibles por Coltefinanciera S.A. Compañía de Financiamiento, las cuales deberán quedar consignadas en su totalidad dentro de la emisión de la póliza.	
	La tasa de prima mensual del seguro no podrá modificarse durante la vigencia del contrato.	
	En caso de que la siniestralidad del primer año de vigencia supere el 50% del valor de las primas, se procederá a evaluar un ajuste al valor de la prima mensual y el cual solo aplicara para el segundo año de vigencia de la póliza y únicamente sobre los nuevos ingresos.	
	Garantía de no modificación de condiciones para los nuevos ingresos en la presente póliza colectiva durante la vigencia del crédito	

La compañía Adjudicataria por medio de la presentación de su oferta se compromete a cumplir en forma integral, incondicional y sin salvedad alguna, la totalidad de las anteriores condiciones, desde el inicio y durante la vigencia de la adjudicación en los términos de la invitación.

OFERTA económica

C.C.

Representante Legal ASEGURADORA

Nit. _____