

# Coberturas



**01**

**FALLECIMIENTO  
POR CUALQUIER  
CAUSA (AMPARO  
BÁSICO)**

Segun el plan seleccionado.

**02**

**INCAPACIDAD  
TOTAL Y  
PERMANENTE.**

100% de la suma asegurada en el  
amparo básico

**03**

**FALLECIMIENTO  
ACCIDENTAL Y  
BENEFICIOS POR  
DESMEMBRACIÓN  
ACCIDENTAL.**

100% de la suma asegurada en el  
amparo básico

insured

# Coberturas



**04**

**ENFERMEDAD  
ES GRAVE -  
COMO  
ANTICIPO**

60% del amparo básico

**05**

**ANTICIPO POR  
CÁNCER IN-SITU**

20% del valor asegurado en la  
cobertura de Enfermedades  
Graves. (Máximo \$20'000.000)

**06**

**AUXILIO EXEQUIAL**

5% de la suma asegurada en el  
amparo básico (Máximo  
\$10'000.000)



# Coberturas



07

**BONO CANASTA POR FALLECIMIENTO POR CUALQUIER CAUSA (PAGO ÚNICO)**

5% de la suma asegurada en el amparo básico (Máximo \$5'000.000)

08

**BONO CANASTA POR INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE (PAGO ÚNICO)**

5% de la suma asegurada en el amparo Incapacidad Total y Permanente (Máximo \$5'000.000)

09

**AUXILIO POR MATERNIDAD O PATERNIDAD**

\$300.000

# Coberturas



**10**

**RENDA DIARIA POR  
HOSPITALIZACIÓ**

\$100.000

**11**

**RENDA DIARIA POR  
HOSPITALIZACIÓN EN  
UCI**

\$100.000

**12**

**AUXILIO POR  
REPATRIACIÓN POR  
FALLECIMIENTO POR  
CUALQUIER CAUSA**

5% de la suma asegurada en el  
amparo básico (Máximo  
\$15'000.000)

# Coberturas



CÓD. COB	COBERTURAS	VALOR ASEGURADO			
		PLAN 1	PLAN 2	PLAN 3	PLAN 4
4001	Fallecimiento por cualquier Causa	\$ 30.000.000	\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 200.000.000
4005	Fallecimiento Accidental y Beneficios por desmembración	\$ 30.000.000	\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 200.000.000
4006	Incapacidad Total y permanente	\$ 30.000.000	\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 200.000.000
4007	Enfermedades Graves	\$ 18.000.000	\$ 30.000.000	\$ 60.000.000	\$ 120.000.000
4015	Auxilio de Exequias	\$ 2.000.000	\$ 3.000.000	\$ 4.000.000	\$ 5.000.000
4073	Bono Canasta por fallecimiento para gastos de hogar (Pago único)	\$ 1.000.000	\$ 1.500.000	\$ 2.000.000	\$ 2.500.000
4074	Bono Canasta por ITP para gastos de hogar (Pago único)	\$ 1.000.000	\$ 1.500.000	\$ 2.000.000	\$ 2.500.000
4016	Renta Diaria por Hospitalización	\$ 100.000	\$ 100.000	\$ 150.000	\$ 150.000
4026	Renta Diaria por Hospitalización en UCI	\$ 100.000	\$ 100.000	\$ 150.000	\$ 150.000
4147	Auxilio por maternidad o paternidad	\$ 300.000	\$ 400.000	\$ 500.000	\$ 600.000
4078	Auxilio por repatriación	\$ 1.500.000	\$ 2.500.000	\$ 5.000.000	\$ 10.000.000
<b>PRIMA ANUAL POR ASEGURADO</b>		<b>\$ 119.300</b>	<b>\$ 187.900</b>	<b>\$ 360.600</b>	<b>\$ 688.600</b>
<b>PRIMA MENSUAL POR ASEGURADO</b>		<b>\$ 9.900</b>	<b>\$ 15.700</b>	<b>\$ 30.100</b>	<b>\$ 57.400</b>
<b>PRIMA ANUAL POR ASEGURADO PRINCIPAL + CONYUGE</b>		<b>\$ 214.740</b>	<b>\$ 338.220</b>	<b>\$ 649.080</b>	<b>\$ 1.239.480</b>
<b>PRIMA MENSUAL POR ASEGURADO PRINCIPAL + CONYUGE</b>		<b>\$ 17.900</b>	<b>\$ 28.200</b>	<b>\$ 54.100</b>	<b>\$ 103.300</b>

**CRISTIAN CRUZ**

**CONTACTO PARA ASESORIA**

**317 033 33 97**

