

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES

RES. AUTORIZACION RAMO ACCIDENTES PERSONALES Nro.5148 DE DICIEMBRE 31 DE 1991
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ANEXO DE POLIZA No. 0

NIT	Tomador			Tipo de documento		Poliza No.
890.201.213-4	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER			Expedición		1000022
Asegurados	ESTUDIANTES ACTIVOS DEL INSTITUTO					
Beneficiarios	LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O LOS DE LEY					
Dirección	CR 27 CL 9 UIS	Ciudad	Bucaramanga	Telefono	6016344000	
FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA COBRO		Intermediario(s)	% Participación
(dd/mm/aaaa)	Desde las 00:00 Horas (dd/mm/aaaa)		Hasta las 00:00 Horas (dd/mm/aaaa)		DELIMA MARSH S.A. - 5082	100%
31/01/2026	2/2/2026	2/2/2027	2/2/2026	2/2/2027		
INFORMACION DEL RIESGO:						
Nro. DE ASEGURADOS:	0					
TOTAL SUMA ASEGURADA:	0,00					
OBSERVACIONES: Ver condiciones particulares anexas.						
FORMA DE PAGO:	SEMESTRAL					
PLAZO PARA EL PAGO DE LAS PRIMAS:	(45) días calendario, sin que ello genere ningún tipo de interés					
	TOTAL A PAGAR:				\$0,00	

COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A., sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para ejercer la actividad aseguradora, cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, exclusiones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.



UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.

10102024-1408-P-31-APE3112199114084-DI00

DIRECCION DE LA COMPAÑIA PARA NOTIFICACIONES: CARRERA 7 No. 74-21

BANCO

FAVOR PRESENTAR ESTE DOCUMENTO COMPLETO Y CANCELAR EL VALOR RESPECTIVO EN EFECTIVO O CON CHEQUE LOCAL A NOMBRE DE LA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A., ESTE DOCUMENTO NO TENDRA NINGUNA VALIDEZ SI EL CHEQUE CON EL CUAL FUE CANCELADO RESULTARE IMPAGADO POR EL BANCO LIBRADO.

NIT 890.201.213-4	PÓLIZA 1000022	VALOR 0,00	FECHA EXP. 31/01/2026	REFERENCIA 0004040756	BANCO	No. DEL CHEQUE	VALOR
Banco de Occidente Cuenta de ahorros No:			288860737		Valor en Cheques:		
Ciudad de Consignación:					Valor en Efectivo:		
Fecha de Consignación:					Valor Total:		

Defensor del Consumidor Financiero: Carlos Mario Serna Jaramillo



601 4898285



Calle 64 N. 4 - 88 Of. 202



defensordelcliente@segurosaurora.com