

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

## CONDICIONES

Éste seguro es para ti si eres independiente, por favor ten en cuenta que sólo te cubriremos los siguientes eventos:

**¿A quién cubre este seguro?** A personas que realizan servicios profesionales, o actividades económicas por su cuenta y riesgo. Corresponde entre otros a: pensionados, rentistas de capital, comerciantes, amas de casa, artista, estudiantes, socio, consultores.

## 1. COBERTURAS

### 1.1. INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

**¿Qué te cubriremos?** 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 realizará 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	6 cuotas
105 en adelante	3 cuotas adicionales

#### IMPORTANTE

- Únicamente se cubren 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.

#### ¿Qué NO te cubriremos?

1 Licencias de maternidad o licencias de paternidad.

2 Incapacidad generada por estrés, ansiedad, depresión, desórdenes nerviosos o enfermedad mental.

### 1.2. ENFERMEDADES GRAVES

**¿Qué te cubriremos?** Recibirás el pago del valor asegurado, si dentro de la vigencia del seguro eres diagnosticado con alguna de las siguientes Enfermedades Graves o si te es practicado alguno de los siguientes procedimientos.

#### 1.2.1. Cáncer

**¿Qué me cubre?** El primer diagnóstico de cáncer maligno independiente de su localización o etapa.

#### ¿Qué NO me cubre?

1 Si usted ha sido diagnosticado de cáncer maligno antes de ingresar al seguro.

2 Cáncer de piel no Melanoma.

3 Cánceres o tumores diagnosticados como benignos, pre malignos.

4 Policitemia, Trombocitemia Rubra Vera.

#### 1.2.2. Infarto Agudo de Miocardio, comúnmente conocido como Infarto al Corazón

#### 1.2.3. Cirugía de Angioplastia Coronaria o Revascularización Cardíaca

#### 1.2.4. Accidente Cerebrovascular Isquémico y/o Hemorrágico

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

#### 1.2.6. Esclerosis Múltiple

#### 1.2.7. Trasplante de Órganos Mayores

**¿Qué te cubriremos?** 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.
- Tu diagnóstico debe ser emitido por tu EPS, SISBEN, ARL, Medicina Prepagada o Póliza de Salud.
- Se ampara únicamente el primer diagnóstico de cada una de las Enfermedades Graves cubiertas ocurrido durante la vigencia del seguro.



## 1.3. RENTA DE LIBRE DESTINACIÓN POR INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

**¿Qué te cubriremos?** Recibirás el pago del valor asegurado si sufres una incapacidad médica mayor o igual a 20 días y recibes el pago indemnizatorio de la cobertura de INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL del presente seguro.

## 1.4. MUERTE ACCIDENTAL

**¿Qué te cubriremos?** Si mueres como consecuencia de un accidente, tus beneficiarios designados o los de ley, recibirán el pago del valor asegurado.

### IMPORTANTE

- Se cubrirá la muerte que ocurra dentro de los 180 días siguientes de la ocurrencia del accidente.
- Se cubrirán los accidentes ocurridos dentro de la vigencia de este seguro y se incluye homicidio desde el inicio de la vigencia de la póliza.

## ECOSISTEMA DE SERVICIOS

Ponemos a tu disposición una plataforma de servicios que te ayudarán a disfrutar de manera más amplia los beneficios de tu seguro. Los servicios podrán ser prestados directamente o por terceros. El alcance, condiciones y disponibilidad de los mismos estará determinado por la aseguradora para el propósito mencionado.

Para mayor información sobre los servicios ingrese a nuestra página web [www.tuseguroesdigital.com](http://www.tuseguroesdigital.com) o comuníquese con nuestras líneas de atención en Bogotá al (601) 7455427 o Resto del país 018000180616 (Siempre marcando la opción 5).

## 2. DOCUMENTOS PARA LA RECLAMACIÓN

En adición a la Fotocopia del documento de identidad del asegurado y/o beneficiario, y el formulario de declaración de siniestro, debes presentar:

INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL	ENFERMEDADES GRAVES
Certificados que acrediten la incapacidad temporal por 20 o más días corrientes y donde consten las causas que dieron origen a la incapacidad, emitidos por las entidades o médicos mencionados. Los certificados o exámenes informales no serán considerados.	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.	

- **CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. ("CARDIF") podrá solicitar cualquier otro documento diferente a los mencionados para definir tu reclamación.**

## 3. PASOS PARA LA RECLAMACIÓN

**1**  
Completa 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](mailto:atencionsiniestros@cardif.com.co) o [siniestros.bancaseguros@promotec.com.co](mailto:siniestros.bancaseguros@promotec.com.co).

**3**  
Nos contactaremos contigo para informarle la resolución del caso.

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.



## 4. DEFINICIONES

---

<b>BENEFICIARIO</b>	Persona a la que se le paga el valor asegurado en caso de reclamación. <b>Para la cobertura de Incapacidad Total Temporal y Enfermedades Graves:</b> El Banco. <b>Para la Renta de Libre Destinación en caso de Incapacidad Total Temporal:</b> El asegurado. <b>Para la cobertura de Muerte Accidental:</b> Los designados por el asegurado, o los de Ley.
<b>METÁSTASIS</b>	Es la propagación de las células cancerosas a un órgano distinto al de su origen
<b>CÁNCER</b>	Crecimiento celular anormal y descontrolado de células con invasión de tejidos vecinos o a distancia a través de metástasis. Este crecimiento anormal afecta tanto la función como la estructura de las células.
<b>PRIMA</b>	Es el precio del seguro.
<b>SINIESTRO</b>	Ocurrencia de los sucesos amparados en la póliza.
<b>TOMADOR</b>	Persona que por cuenta propia o ajena traslada el riesgo.
<b>VALOR ASEGURADO</b>	Es el valor que se reconoce por la ocurrencia del siniestro.

CARDIF COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. SE COMPLACE EN TENERTE COMO CLIENTE Y ESPERA QUE TE SIENTAS SATISFECHO CON LOS AMPAROS OFRECIDOS EN ESTE SEGURO.

Esta póliza se compone (i) las condiciones las cuales están registradas en la Superintendencia Financiera de Colombia y (ii) la Solicitud de Seguro.

En todo lo no previsto en el presente documento se regirá por el Código de Comercio.

Código de condicionado: 09/05/2022-1344-P-31-2500CARD25182520-OR00

Código de nota técnica: 02/10/2020-1344-NT-P-31-S310000MANANA023