

SEGURO ESTUDIANTIL

Seguros Santamaría tiene el gusto de presentar las condiciones del Seguro de Accidentes Personales Generación Positiva el cual tiene como objetivo amparar a los alumnos del colegio con las siguientes coberturas:

POSITIVA SEGUROS

MUERTE ACCIDENTAL	
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	
DESMEMBRACIÓN	
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ	
GASTOS MEDICOS	
RIESGO BIOLÓGICO	
ENFERMEDADE TROPICALES	
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	
GASTOS TRASLADO POR MUERTE ACCIDENTAL	
GASTOS TRASLADO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	
AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE DE LOS PADRES (Máximo 3 Eventos)	
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION	
ENFERMEDADES AMPARADAS	POR MUERTE
	POR GASTOS MEDICOS
	POR AUX. FUNERARIO
AUXILIO DE MATRICULA POR ACCIDENTE (Máximo 1 Evento)	

TODO EN SEGUROS

RECOMENDACIONES IMPORTANTES:

- Red asistencial Ambulancias: Cel: 3152122502 – 3163257407 – 3178795050
- Red Hospitalaria:
 - Hospital Infantil Los Ángeles
 - Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.
 - Centro de Cuidados Cardioneurológicos Pabón SAS
 - Fundación Hospital San Pedro.
- En caso de accidente de Tránsito la Ley establece que el estudiante deberá ser atendido con el SOAT.
- El seguro de accidentes personales escolares no cubre enfermedades preexistentes.
- El seguro de accidentes personales no cubre cuando el estudiante se encuentre en estado de embriaguez.
- En caso de dudas, a necesitar asesoría por favor comunicarse Agencia De Seguros Santamaría Pérez Ltda. :
 - Dirección: Cra. 32 No. 19 – 51 Amorel de la Avenida
 - Teléfonos: 7310898 – 7314410 – 7290647 – 7361134
 - Celulares: 3176454315 – 3176454319 - 3187169447

DOCUMENTOS PARA RECLAMACION

DOCUMENTOS PARA RECLAMACION POR AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE DE PADRES

1	CARTA DE SOLICITUD
2	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO AUTENTICADO
3	COPIA DE LA TARJETA DE IDENTIDAD
4	COPIA DEL CARNE POSITIVA
5	CERTIFICACION DE ESTUDIOS EXPRESANDO FECHA DE INICIO Y FINALIZACION DEL CURSO Y SI PAGA O NO PENSION Y MATRICULA
6	REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION AUTENTICADO
7	COPIA CEDULA DEL PADRE FALLECIDO
8	NECROPSIA SEGÚN EL CASO
9	ACTA DE LEVANTAMIENTO DE CADAVER SEGÚN EL CASO
10	INFORME DE LAS AUTORIDADES SEGÚN EL CASO
11	COPIA HISTORIA CLINICA SEGÚN EL CASO
12	COPIA CEDULA DEL RECLAMANTE
13	SI TIENE CUENTA BANCARIA ANEXAR CERTIFICADO BANCARARIO

TODO EN SEGUROS

DOCUMENTOS PARA RECLAMACION POR MUERTE DEL ESTUDIANTE

1	CARTA DE SOLICITUD
2	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO AUTENTICADO
3	COPIA DE LA TARJETA DE IDENTIDAD
4	COPIA DEL CARNE POSITIVA
5	CERTIFICADO DE ESTUDIOS
6	REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION AUTENTICADO
7	NECROPSIA SEGÚN EL CASO
8	ACTA DE LEVANTAMIENTO DE CADAVER SEGÚN EL CASO
9	INFORME DE LAS AUTORIDADES SEGÚN EL CASO
10	COPIA HISTORIA CLINICA SEGÚN EL CASO
11	PODER AUTENTICADO POR UNO DE LOS PADRES PARA QUE EL OTRO PUEDA RECLAMAR
12	COPIA CEDULA DE LOS DOS PADRES DE FAMILIA
13	CERTIFICACION BANCARIA

DOCUMENTOS PARA RECLAMACION POR GASTOS MEDICOS

1	CARTA DE SOLICITUD
2	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO AUTENTICADO
3	COPIA DE LA TARJETA DE IDENTIDAD
4	COPIA DEL CARNE POSITIVA
5	CERTIFICADO DE ESTUDIOS
6	COPIA HISTORIA CLINICA
7	FORMULAS MEDICAS ORIGINALES
8	FACTURAS ORIGINALES
9	COPIA CEDULA DE LOS PADRES
10	SI TIENE CUENTA BANCARIA ANEXAR CERTIFICADO BANCARARIO
11	DILIGENCIAR FORMULARIOS SARLAF Y DE RECLAMACION
12	PODER AUTENTICO POR UNO DE LOS PADRES PARA QUE EL OTRO PUEDA RECLAMAR

TODO EN SEGUROS

DOCUMENTOS PARA RECLAMACION POR RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION

1	CARTA DE SOLICITUD
2	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO AUTENTICADO
3	COPIA DE LA TARJETA DE IDENTIDAD
4	COPIA DEL CARNE POSITIVA
5	CERTIFICADO DE ESTUDIOS
6	COPIA HISTORIA CLINICA DESDE EL INGRESO HASTA EL EGRESO
7	COPIA CEDULA DE LOS PADRES
8	SI TIENE CUENTA BANCARIA ANEXAR CERTIFICADO BANCARARIO
9	DILIGENCIAR FORMULARIOS SARLAF Y DE RECLAMACION
10	PODER AUTENTICO POR UNO DE LOS PADRES PARA QUE EL OTRO PUEDA RECLAMAR

DOCUMENTOS PARA RECLAMACION POR GASTOS DE TRANSPORTE

1	CARTA DE SOLICITUD
2	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO AUTENTICADO
3	COPIA DE LA TARJETA DE IDENTIDAD
4	COPIA DEL CARNE POSITIVA
5	CERTIFICADO DE ESTUDIOS
6	COPIA HISTORIA CLINICA
7	FACTURAS ORIGINALES O CUENTA DE COBRO DE LA EMPRESA TRANSPORTADORA
8	COPIA CEDULA DEL RECLAMANTE
9	SI TIENE CUENTA BANCARIA ANEXAR CERTIFICADO BANCARARIO
10	DILIGENCIAR FORMULARIOS SARLAF Y DE RECLAMACION
11	PODER AUTENTICO POR UNO DE LOS PADRES PARA QUE EL OTRO PUEDA RECLAMAR