

**VALORES ASEGURADOS**

|  | OPCION No 1   | OPCION No 2   | OPCION No 3   | OPCION No 4   | OPCION No 5    | OPCION No 6    | OPCION No 7    | OPCION No 8    | OPCION No 9    | OPCION No 10   | OPCION No 11   |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
|  | \$ 10.000.000 | \$ 30.000.000 | \$ 50.000.000 | \$ 70.000.000 | \$ 100.000.000 | \$ 150.000.000 | \$ 200.000.000 | \$ 300.000.000 | \$ 400.000.000 | \$ 500.000.000 | \$ 600.000.000 |

**ASEGURADO PRINCIPAL**

|   |          |           |           |           |           |           |           |           |            |            |            |
|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|
| <b>BASICO:</b><br>VIDA.<br>INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE.<br>AUXILIO EXEQUIAL.<br>ENFERMEDADES GRAVES.<br>MUERTE ACCIDENTAL.<br>RENTA PARA GASTOS DEL HOGAR.<br>AUXILIO DE MATERNIDA / PATERNIDA.<br>AUXILIO POR TRASLADO DE CUERPO. | \$ 2.970 | \$ 8.910  | \$ 14.850 | \$ 20.790 | \$ 29.700 | \$ 44.550 | \$ 59.400 | \$ 89.100 | \$ 118.800 | \$ 148.500 | \$ 178.200 |
| <b>RENTA DIARIA X HOSPITALIZACION.</b>  | \$ 2.200 | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200   | \$ 2.200   | \$ 2.200   |
| <b>TOTAL</b>  | \$ 5.170 | \$ 11.110 | \$ 17.050 | \$ 22.990 | \$ 31.900 | \$ 46.750 | \$ 61.600 | \$ 91.300 | \$ 121.000 | \$ 150.700 | \$ 180.400 |

**CONYUGE**

Min. 50% AP hasta \$ 150.000.000 - Máx. \$ 300.000.000

|   |          |           |           |           |           |           |           |           |  |  |  |
|---|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|--|--|
| <b>BASICO:</b><br>VIDA.<br>INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE.<br>AUXILIO EXEQUIAL.<br>ENFERMEDADES GRAVES.<br>MUERTE ACCIDENTAL.<br>RENTA PARA GASTOS DEL HOGAR.<br>AUXILIO DE MATERNIDA / PATERNIDA.<br>AUXILIO POR TRASLADO DE CUERPO. | \$ 2.970 | \$ 8.910  | \$ 14.850 | \$ 20.790 | \$ 29.700 | \$ 44.550 | \$ 59.400 | \$ 89.100 |  |  |  |
| <b>RENTA DIARIA X HOSPITALIZACION.</b>  | \$ 2.200 | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  |  |  |  |
| <b>TOTAL</b>  | \$ 5.170 | \$ 11.110 | \$ 17.050 | \$ 22.990 | \$ 31.900 | \$ 46.750 | \$ 61.600 | \$ 91.300 |  |  |  |

**HIJOS**

Hasta 50% AP - Máx. \$ 150.000.000

|  |          |           |           |           |           |           |  |  |  |  |  |
|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|--|--|--|--|
| <b>BASICO:</b><br>VIDA.<br>INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE.<br>ENFERMEDADES GRAVES.<br>MUERTE ACCIDENTAL.<br>RENTA PARA GASTOS DEL HOGAR.<br>AUXILIO DE MATERNIDA / PATERNIDA.<br>AUXILIO POR TRASLADO DE CUERPO. | \$ 2.750 | \$ 8.250  | \$ 13.750 | \$ 19.250 | \$ 27.500 | \$ 41.250 |  |  |  |  |  |
| <b>RENTA DIARIA X HOSPITALIZACION.</b>   | \$ 2.200 | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL</b>   | \$ 4.950 | \$ 10.450 | \$ 15.950 | \$ 21.450 | \$ 29.700 | \$ 43.450 |  |  |  |  |  |

**PADRES**

Hasta 50% AP - Máx. \$ 150.000.000

|  |          |           |           |           |           |           |  |  |  |  |  |
|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|--|--|--|--|
| <b>BASICO:</b><br>VIDA.<br>INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE.<br>ENFERMEDADES GRAVES.<br>MUERTE ACCIDENTAL.<br>RENTA PARA GASTOS DEL HOGAR.<br>AUXILIO DE MATERNIDA / PATERNIDA.<br>AUXILIO POR TRASLADO DE CUERPO. | \$ 5.283 | \$ 15.850 | \$ 26.417 | \$ 36.983 | \$ 52.833 | \$ 79.250 |  |  |  |  |  |
| <b>RENTA DIARIA X HOSPITALIZACION.</b>   | \$ 2.200 | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  | \$ 2.200  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL</b>   | \$ 7.483 | \$ 18.050 | \$ 28.617 | \$ 39.183 | \$ 55.033 | \$ 81.450 |  |  |  |  |  |

**PLAN VIDA VOLUNTARIO**  
**COBERTURAS DE VIDA GRUPO**

|  |                     |   |                  |
|--|---------------------|---|------------------|
| <b>AMPARO BASICO VIDA</b>  |                     |   |                  |
| Cubre al asegurado en caso de fallecimiento, por cualquier causa no preexistente, incluyendo homicidio, terrorismo y SIDA desde inicio de vigencia; siempre que no sea pre-existente.  |                     |   |                  |
| ✓  |                     |   |                  |
| <b>EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA</b>  | PRINCIPAL / CONYUGE | 70 Años   | ILIMITADA        |
| <b>EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA</b>  | HIJOS / PADRES      | 25 AÑOS / 70AÑOS  | 30 AÑOS / 75AÑOS |
| <b>INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE</b>  |                     |   |                  |
| Lesiones orgánicas o alteraciones funcionales incurables que de por vida impidan a la persona desempeñar cualquier trabajo o actividad remunerada para los cuales se encuentre calificado en razón de su educación, entrenamiento o experiencia. La calificación deberá ser igual o superior al 50% de la pérdida de la capacidad laboral.   |                     |   |                  |
| ✓  |                     |   |                  |
| <b>EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA</b>  | PRINCIPAL / CONYUGE | 62 Años   | 70 Años          |
| <b>EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA</b>  | HIJOS / PADRES      | 25 AÑOS / 59AÑOS  | 30 AÑOS / 65AÑOS |
| <b>INDEMNIZACION ADICIONAL POR MUERTE O DESMEMBRACION ACCIDENTAL Y BENEFICIOS POR DESMEMBRACION.</b>   |                     |   |                  |
| Se ampara la muerte o desmembración anatómica o las secuelas físicas y funcionales totales causadas por un accidente que tenga como consecuencia directa e independiente de otra causa, cualquiera de las pérdidas enumeradas en la tabla de indemnizaciones, manifestada dentro de los ciento ochenta (180) días calendario siguientes a su ocurrencia.   |                     |   |                  |
| NOTA: bajo la presente cobertura se incluye homicidio y terrorismo, excluyendo terrorismo biológico, químico y nuclear.  |                     |   |                  |
| ✓  |                     |   |                  |
| <b>EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA</b>  | PRINCIPAL / CONYUGE | 65 Años   | 75 Años          |
| <b>EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA</b>  | HIJOS / PADRES      | 25 AÑOS / 65AÑOS  | 30 AÑOS / 75AÑOS |
| <b>ENFERMEDADES GRAVES</b>   |                     |   |                  |
| ✓  |                     |   |                  |
| Es un anticipo de la suma asegurada del amparo básico de vida, cuando le sea diagnosticada alguna de las enfermedades graves amparadas, siempre que hayan transcurrido por lo menos noventa (90) días desde la fecha de ingreso en vigencia del amparo.  |                     | <b>ENFERMEDADES GRAVES CUBIERTAS</b>  |                  |
| Anticipo 50% del valor asegurado en el amparo básico vida  |                     | 1 Cáncer<br>2 Accidente cerebrovascular<br>3- Insuficiencia Renal<br>4 Infarto del Miocardio<br>5 Intervención quirúrgica por enfermedad de las arterias Coronarias<br>6- Quemaduras Graves (Gran quemado)<br>7 Esclerosis Múltiple y Transplante de Organos<br>8 CANCER INSITU:<br>Cobertura de enfermedades graves adicionales cáncer in situ de seno, de próstata y de matriz con cobertura del 20% del valor asegurado del amparo de enfermedades graves máximo cop\$20.000.000, para cancer de piel Maximo cop\$10.000.000. esta cobertura se otorga sin continuidad por lo tanto no cubre preexistencias. |                  |
| <b>EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA</b>  | PRINCIPAL / CONYUGE | 60 Años   | 65 Años          |
| <b>EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA</b>  | HIJOS / PADRES      | 25 AÑOS / 60AÑOS  | 30 AÑOS / 65AÑOS |
| <b>AUXILIO EXEQUIAS</b>  |                     |   |                  |
| ✓  |                     |   |                  |
| Este amparo aplica para asegurado principal y cónyuges. por el presente amparo, cuando se presente la muerte de un asegurado amparado por la presente póliza y la compañía tenga la obligación de indemnizar conforme a la cobertura básica de este seguro, se reconocerá y pagará a los beneficiarios de la persona fallecida el valor indicado para este amparo por concepto de auxilio de exequias. |                     | <b>\$ 4.300.000</b> como adicional a la suma asegurada  |                  |
| <b>EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA</b>  | PRINCIPAL / CONYUGE | 70 Años   | ILIMITADA        |
| <b>EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA</b>  | HIJOS / PADRES      | <b>NO APLICA</b>  | <b>NO APLICA</b> |
| <b>AUXILIO TRASLADO DEL CUERPO</b>   |                     |   |                  |
| ✓  |                     |   |                  |
| Este amparo aplica el traslado a su ciudad de residencia habitual en Colombia.   |                     | <b>\$ 1.700.000</b>   |                  |



POLIZA VIDAGRUPO



PLAN VIDA VOLUNTARIO



AUXILIO POR MATERNIDAD O PATERNIDAD



Por un hijo nacido vivo o un hijo adoptado, aún tratándose de alumbramiento múltiple o adopción múltiple, siempre y cuando la concepción del embarazo o la formalización legal de la adopción se haya dado después de transcurridos 30 días desde la fecha de inclusión del asegurado(a) al presente amparo y se efectúe el alumbramiento o la adopción legal dentro de la vigencia del seguro.

Bajo este amparo no se cubren preexistencias.

Maternidad \$ 230.000  
Paternidad \$ 130.000

En caso de que ambos padres tengan el carácter de empleados, el auxilio corresponderá a un solo pago por los dos padres esta cobertura será por una única vez, por asegurado(a).

EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA

PRINCIPAL / CONYUGE

60 Años

65 Años

EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA

HIJOS / PADRES

NO APLICA

NO APLICA

COBERTURAS DE RENTA

RENTA MENSUAL PARA GASTOS DEL HOGAR



este amparo aplica para asegurado principal y cónyuges. la compañía indemnizará como beneficio adicional, en caso de muerte o incapacidad total y permanente, destinada a cubrirlos gastos del hogar por un periodo de doce meses.

\$350.000 Mensuales por un periodo de doce (12) meses.

EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA

PRINCIPAL / CONYUGE

70 Años

ILIMITADA

EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA

HIJOS / PADRES

NO APLICA

NO APLICA

RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION



Si como consecuencia de una enfermedad originada dentro de la vigencia de la póliza, o de un accidente cubierto por la misma, el asegurado menor de la edad estipulada para cada parentesco, resultare internado de modo necesario y continuo en un centro hospitalario. recibira una renta Diaria por \$ 200.000 con un deducible de 2 dias.

Este amparo se contrata de forma opcional con costo de prima adicional de \$ 2.000

Esta cobertura esta sujeta a que:  
A) La hospitalizacion dure mas de 24 horas.  
B) La hospitalizacion sea en una clinica u hospital.  
C) Si eres hospitalizado varias veces al año por una misma causa o por causas diferentes Generali pagara hasta 30 dias en total por vigencia.  
D) La hospitalizacion sea autorizada o validada por la EPS.  
E) Los costos de la hospitalizacion sean asumidos por la EPS o plan adicional de salud

EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA

PRINCIPAL / CONYUGE

70 Años

ILIMITADA

EDAD MAXIMA DE INGRESO Y PERMANENCIA

HIJOS / PADRES

25 AÑOS / 60 AÑOS

30 AÑOS / 65 AÑOS