



equidad
seguros de vida

ANEXO DE DESEMPLEO

PÓLIZA

VIDA GRUPO

VIGILADO POR LA COMISIÓN FINANCIERA





ANEXO DE DESEMPLEO

PÓLIZA
VIDA GRUPO

ANEXO DE DESEMPLEO - PÓLIZA VIDA GRUPO

| | |
|--|---|
| 1. COBERTURAS Y EXCLUSIONES..... | 2 |
| 2. DEFINICIONES..... | 5 |
| 3. EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA..... | 6 |
| 4. VIGENCIA..... | 6 |
| 5. PAGO DE PRIMAS..... | 6 |
| 6. FRACCIONAMIENTO DE PRIMAS..... | 6 |
| 7. REVOCACIÓN DEL CONTRATO..... | 6 |
| 8. DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE..... | 7 |
| 9. TERMINACIÓN DEL SEGURO..... | 7 |
| 10. RENOVACIÓN..... | 7 |
| 11. AVISO DE SINIESTRO..... | 8 |
| 12. DOCUMENTOS PARA LA RECLAMACIÓN..... | 8 |
| 13. ADHESIÓN..... | 8 |
| 14. NOTIFICACIONES..... | 8 |
| 15. DOMICILIO..... | 9 |
| 16. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR Y REPORTAR INFORMACIÓN FINANCIERA A CENTRALES DE RIESGO..... | 9 |
| 17. REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD..... | 9 |
| 18. TARIFA..... | 9 |

CONDICIONES GENERALES

La Equidad Seguros de vida o.c. que en adelante, se denominará la Equidad, en consideración a las declaraciones contenidas en la solicitud de seguro presentada por el tomador y las solicitudes individuales de los asegurados, las cuales se incorporan a este contrato para todos sus efectos.

Igualmente forman parte del contrato, los anexos, las declaraciones de asegurabilidad, las condiciones particulares, los parámetros técnicos fijados por la superintendencia financiera y cualquier otro documento escrito y aceptado por las partes, que guarden relación con el presente contrato de seguro. En lo no previsto por esta póliza, los derechos y obligaciones emanadas se rigen por lo previsto en el código de comercio.

1. COBERTURAS Y EXCLUSIONES

1. AMPARO BÁSICO DESEMPLEO INVOLUNTARIO

La equidad pagará al beneficiario del presente contrato de seguro, el valor asegurado y durante el periodo

de tiempo consecutivo acordado, estipulados en la carátula de la póliza, en caso que un asegurado cubierto por el presente contrato, se vea afectado por la terminación sin justa causa de su contrato de trabajo, de conformidad con lo estipulado al respecto en la legislación laboral colombiana.

Las siguientes condiciones son indispensables y concurrentes, para que la cobertura bajo el presente amparo se haga efectiva:

Que el asegurado tenga un contrato de trabajo a término indefinido, o término fijo vigente mínimo por un (1) año, cuya vigencia se vea interrumpida unilateralmente por el contratante sin justa causa antes de su vencimiento.

El asegurado haya trabajado por un periodo mínimo seis (6) meses continuos en su ultimo trabajo y/o empleo, bajo un contrato de trabajo a término indefinido o a término fijo.

Que el asegurado se encuentre en estado de desempleo involuntario.

Que el asegurado cumpla con un periodo de espera de treinta (30) días.

VALOR TOTAL ASEGURADO INDIVIDUAL: corresponde al valor mensual asegurado multiplicado por el periodo de tiempo estipulado en la carátula de la póliza

PARÁGRAFO 1: al presente anexo aplicará un periodo de espera y un periodo de franquicia cuyo alcance se establece en la cláusula de definiciones.

PARÁGRAFO 2: el pago de la indemnización corresponde al valor mensual asegurado cada vez que el asegurado complete treinta (30) días como desempleado y durante el tiempo acordado en la carátula de la póliza.

PARÁGRAFO 3: el presente amparo, igualmente se extiende a dar cobertura cuando termine el contrato de trabajo por mutuo acuerdo entre las partes, avalado dicho acuerdo por la autoridad competente, mediante un acta de conciliación y adicionalmente que en la liquidación final de prestaciones de dicho trabajador se haya reconocido

y pagado una bonificación no menor al 50% de la indemnización legal o convencional que le hubiese correspondido en caso de un despido sin justa causa.

PARÁGRAFO 4: los asegurados bajo el amparo básico desempleo involuntario no tendrán cobertura bajo el amparo de incapacidad total temporal.

1.1. EXCLUSIONES

EL PRESENTE ANEXO NO CUBRE EL DESEMPLEO INVOLUNTARIO QUE SEA RESULTADO DE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES EVENTOS:

- ACTO DE GUERRA INTERIOR O EXTERIOR, REVOLUCIÓN, REBELIÓN, SEDICIÓN, ASONADA O ACTOS VIOLENTOS MOTIVADOS POR CONMOCIÓN CIVIL.
- DESPIDO POR PARTE DEL EMPLEADOR CON JUSTA CAUSA.
- DESEMPLEO OCASIONADO POR DECISIÓN UNILATERAL DEL ASEGURADO.
- EL DESEMPLEO RESULTANTE DEL VENCIMIENTO DE LOS CONTRATOS PACTADOS A TÉRMINO FIJO POR NO RENOVACIÓN O POR LA FINALIZACIÓN

DE LA OBRA O LABOR CONTRATADA.

- SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO DE TRABAJO ACORDE A LO ESTABLECIDO EN EL ART. 51 DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Y LAS NORMAS QUE LO MODIFIQUEN O DESARROLLEN.
- DESPIDO MASIVO O COLECTIVO CON AUTORIZACIÓN DEL ENTE ENCARGADO EN LA LEGISLACIÓN COLOMBIANA.
- CUANDO EL ASEGURADO SE DESVINCULE LABORALMENTE DE LA ENTIDAD PARA LA CUAL TRABAJA, COMO CONSECUENCIA DE ADQUIRIR EL DERECHO A RECIBIR PENSIÓN DE JUBILACIÓN, VEJEZ O INVALIDEZ.
- CUANDO EL ASEGURADO SEA ENLISTADO EN LAS FUERZAS ARMADAS.

LAS SIGUIENTES CONDICIONES NO SE ENCUENTRAN CUBIERTAS POR EL PRESENTE AMPARO:

- CUANDO EL ASEGURADO SEA EMPLEADO PÚBLICO Y SU CARGO SEA DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCION.
- CONTRATOS VERBALES.
- CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

- TRABAJADORES INDEPENDIENTES.
- CUANDO LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO SE PRESENTE DURANTE O A LA FINALIZACIÓN DEL PERIODO DE PRUEBA.
- CUANDO LOS ASEGURADOS SEAN TRABAJADORES EMPLEADOS DE SU PROPIA EMPRESA.
- CUANDO EL ASEGURADO PIERDA SU EMPLEO DURANTE EL PERIODO DE ESPERA.

2. AMPAROS ADICIONALES

2.1 INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

La equidad pagará al beneficiario del presente contrato de seguro, el valor asegurado y durante el periodo de tiempo consecutivo acordado, estipulados en la carátula de la póliza, si el asegurado se ve afectado por la incapacidad total y temporal que sufra como consecuencia de una enfermedad o un accidente que le impida de manera temporal desarrollar un trabajo remunerado, siempre que dicha incapacidad sea igual o mayor a veinte (20) días.

SON CONDICIONES INDISPENSABLES Y

CONCURRENTES PARA LA OPERANCIA DE ESTE AMPARO QUE:

- La incapacidad esté debidamente certificada por un médico adscrito a la eps o arl a la cual se encuentre afiliado el asegurado o un médico especialista en medicina ocupacional.
- Que la incapacidad tenga una duración superior a veinte (20) días corrientes continuos y no haya sido causada, directa o indirectamente, por acción u omisión del asegurado.
- Que el asegurado sea trabajador independiente o trabajador con contrato a término fijo inferior a un (1) año o trabajador de libre nombramiento y remoción o personas con contrato de prestación de servicios

PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN POR INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL, SE APLICARÁ LA SIGUIENTE TABLA:

| DÍAS DE INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL CERTIFICADA | PERÍODO INDEMNIZADO |
|--|---------------------|
| 20 a 49 DÍAS CALENDARIO CONSECUTIVOS | 1 MES |
| 50 a 79 DÍAS CALENDARIO CONSECUTIVOS | 2 MESES |
| 80 a 109 DÍAS CALENDARIO CONSECUTIVOS | 3 MESES |
| 110 a 139 DÍAS CALENDARIO CONSECUTIVOS | 4 MESES |
| 140 a 169 DÍAS CALENDARIO CONSECUTIVOS | 5 MESES |
| 170 a 179 DÍAS CALENDARIO CONSECUTIVOS | 6 MESES |

PARÁGRAFO 5: LOS ASEGURADOS AMPARADOS BAJO LA COBERTURA DE

INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL NO TENDRÁN COBERTURA BAJO EL AMPARO BÁSICO DESEMPLEO INVOLUNTARIO.

2.1.1.EXCLUSIONES DE INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL

LA EQUIDAD, NO EFECTUARÁ PAGO ALGUNO BAJO EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS O CUANDO LA INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL PRODUCTO DE UN ACCIDENTE O UNA ENFERMEDAD CORPORAL, TENGA ORIGEN DIRECTO O INDIRECTO EN:

- ASEGURADOS QUE NO ESTÉN DEBIDAMENTE AFILIADOS AL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (CONTRIBUTIVO O SUBSIDIADO).
- CUANDO SEAN PRODUCIDOS POR HECHOS DE GUERRA, DECLARADA O NO DECLARADA, MOTÍN O ASONADA, INSURRECCIÓN, SEDICIÓN, HUELGA O CUALQUIER OTRO ACTO QUE CONSTITUYA DELITO DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN LA LEY PENAL VIGENTE AL MOMENTO DE LOS HECHOS.
- TENTATIVA DE SUICIDIO, O LESIONES INTECCIONALMENTE CAUSADAS A

SI MISMO, YA SEAN EN ESTADO DE CORDURA O DEMENCIA.

- PARTICIPACIÓN DIRECTA O INDIRECTA DEL ASEGURADO EN ACTOS DELICTIVOS, INFRACCIONES O CONTRAVENCIONES DE ACUERDO A LA LEY PENAL.
- ACCIDENTES QUE SUFRA EL ASEGURADO A CONSECUENCIA DE CUALQUIER CLASE DE PARTICIPACIÓN EN AVIACIÓN, SALVO QUE VIAJE COMO PASAJERO EN UNA LÍNEA AÉREA COMERCIAL LEGALMENTE ESTABLECIDA Y AUTORIZADA PARA EL TRANSPORTE REGULAR DE PASAJEROS EN VIAJE INCLUIDO EN UN ITINERARIO REGULAR ENTRE AEROPUERTOS APROBADOS POR LA AERONÁUTICA CIVIL.
- RADIACIÓN Y CONTAMINACIÓN POR RADIOACTIVIDAD.
- ACTIVIDADES PELIGROSAS COMO LA MANIPULACIÓN DE EXPLOSIVOS O ARMAS DE FUEGO.
- LAS AFECCIONES PROPIAS DEL EMBARAZO, INCLUYENDO PARTO CESÁREA O ABORTO Y SUS COMPLICACIONES, SALVO QUE SEAN CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE.
- PRÁCTICA PROFESIONAL DE CUALQUIER DEPORTE INCLUIDO PERO NO LIMITADO A DEPORTES DE ALTO RIESGO

DE CUALQUIER CLASE Y DEPORTES QUE INVOLUCREN EL USO DE EQUIPOS, MEDIO O MÁQUINAS DE VUELO O DEPORTES CON LA INTERVENCIÓN DE ALGÚN ANIMAL.

- CUALQUIER ENFERMEDAD MENTAL DE CUALQUIER TIPO Y SUS CONSECUENCIAS, TALES COMO ESTRÉS, ANSIEDAD, DEPRESIÓN O DESORDENES NERVIOSOS.
- ENFERMEDADES PREEXISTENTES, QUE HAYAN SIDO DIAGNOSTICADAS DENTRO DE LOS SEIS (6) MESES ANTERIORES A LA FECHA DE INICIO DE VIGENCIA DEL SEGURO Y EN VIRTUD DE LAS CUALES EL ASEGURADO SEA INCAPACITADO
- DENTRO DE LOS DOCE (12) MESES SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIO DE DICHA VIGENCIA.
- NO SE INCLUYEN BAJO ESTA COBERTURA PERSONAS QUE SE ENCUENTREN AMPARADAS BAJO LA COBERTURA DE DESEMPLEO.

2. DEFINICIONES

ASEGURADO: Cada una de las personas del grupo asegurable que cumplen con los requisitos de asegurabilidad y son aceptados por la aseguradora, por las sumas, en los términos especificados y que son reportadas por el tomador de la

póliza en la fecha acordada.

BENEFICIARIO: Persona que recibe el monto asegurado y durante el periodo de tiempo descrito en la carátula de la póliza.

FRANQUICIA: Para los efectos del amparo de desempleo es el plazo durante el cual el asegurado debe mantenerse en situación de desempleo involuntario para tener derecho a la indemnización. Ocurrido el siniestro, la Equidad pagará después de dicho periodo el desempleo involuntario, el valor asegurado contratado sin superar el valor máximo de la indemnización.

El periodo de franquicia se establece en la carátula de la póliza (este periodo de franquicia no aplica para la cobertura de incapacidad total temporal).

Parágrafo: Si vencido el periodo de franquicia, el desempleo es inferior a un (1) mes, la Equidad pagará el valor asegurado a razón de un treintavo (1/30) del valor asegurado por los días que permanezca desempleado el asegurado.

GRUPO ASEGURABLE: Conjunto de personas naturales, vinculadas bajo una misma personería jurídica en virtud de una situación legal o reglamentaria o que tengan con una tercera persona (tomador) relaciones estables de la misma naturaleza y cuyo vínculo no tenga relación con el propósito de contratar el seguro. También podrá otorgarse el seguro a aquellos conjuntos de personas que por sus condiciones, aunque no tengan Personería Jurídica, puedan tener la condición de grupo asegurable.

PERIODO DE ESPERA: Periodo contado desde el inicio de la vigencia individual, durante el cual el asegurado no tiene derecho alguno a indemnización frente a la ocurrencia de un evento. El periodo de espera establecido en la carátula de la póliza, se aplicará una sola vez a partir de la fecha de ingreso del asegurado a la póliza para la primera vigencia anual. El periodo de espera no aplicara para renovaciones individuales (este periodo de espera no aplica para la cobertura de incapacidad total temporal).

REELEGIBILIDAD: Ocurrido un siniestro de desempleo durante la vigencia de la póliza, siempre y cuando haya pago de las primas, el asegurado restablecerá automáticamente la cobertura en la fecha de renovación anual del seguro. En caso de un nuevo siniestro, se aplicará un periodo de franquicia de un mes y el asegurado deberá acreditar haber estado empleado durante los tres (3) meses anteriores a la fecha de ocurrencia del nuevo siniestro.

TOMADOR: Es la persona natural o jurídica a cuyo nombre se expide la presente póliza, para asegurar un número determinado de personas. El tomador es el responsable del pago de la totalidad de las primas causadas a través de la vigencia de la póliza.

3. EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA

Para todos los amparos:

Edad mínima de ingreso: 18 años. Edad máxima de ingreso: 64 años.

Edad máxima de permanencia: 64 años + 364 días.

4. VIGENCIA

Los amparos individualmente considerados solo entraran en vigor a partir de la fecha expresada en la carátula de la póliza.

Independientemente del momento en que la persona ingrese al seguro, la presente póliza vence en la misma fecha para todo el grupo asegurado.

Parágrafo 1: En todo caso se seguirá aplicando el periodo de espera estipulado en la carátula de la póliza, cuando la expedición de la póliza individual sea por primera vez.

5. PAGO DE PRIMAS

El pago de la primera prima o cuota en caso de fraccionamiento, es condición indispensable para la vigencia del seguro. Para el pago de las demás primas, sean estas semestrales, trimestrales o mensuales; La Equidad concede un plazo de gracia de un mes calendario a partir de la fecha de cada vencimiento. Durante dicho plazo se considera el seguro en vigor y, por consiguiente, si ocurre algún siniestro, La

Equidad tendrá la obligación de pagar el valor asegurado correspondiente, previa deducción de las primas o fracciones causadas y pendientes de pago por parte del tomador, hasta completar la anualidad respectiva.

Si las primas posteriores a la primera no fueren pagadas antes de vencerse el plazo de gracia, se producirá la terminación automática del contrato de seguro y La Equidad quedará libre de toda responsabilidad por siniestros ocurridos después de la expiración de dicho plazo. Las reglas a aplicar en cuanto a la mora en el pago de la prima serán las previstas en los artículos 1151 y siguientes del Código de Comercio.

6. FRACCIONAMIENTO DE PRIMAS

Las primas son anuales, pero pueden ser pagadas en fracciones semestrales, trimestrales o mensuales mediante aplicación de recargos del 4%, 6% y 10% respectivamente.

7. REVOCACIÓN DEL CONTRATO

Si el tomador da aviso por escrito a La Equidad para que esta póliza sea revocada, será responsable de pagar

todas las primas causadas hasta la fecha de revocación. El contrato quedará revocado en la fecha de recibo de tal comunicación por La Equidad o en la fecha especificada por el tomador para tal terminación, la que ocurra más tarde y el tomador será responsable de pagar a la aseguradora todas las primas debidas hasta esa fecha.

8. DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE

El tomador y los asegurados individualmente considerados están obligados a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, de acuerdo con el artículo 1058 del Código de Comercio, según el cuestionario que le sea propuesto por La Equidad. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por La Equidad, la hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del presente contrato.

Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si el tomador ha encubierto

por culpa hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculpable del tomador, el contrato no será nulo, pero La Equidad solo estará obligada, en caso de siniestro, a pagar un porcentaje de la prestación asegurada, equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato representen respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado de riesgo.

Las sanciones anteriormente descritas no se aplican si La Equidad, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración, o si ya celebrado el con contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente.

9. TERMINACIÓN DEL SEGURO

El seguro de cualquiera de las personas amparadas por la presente póliza termina por las siguientes causas:

- Por falta de pago de la prima, vencido

el periodo de gracia, caso en el cual la terminación es automática.

- Cuando el asegurado, por escrito, solicite su exclusión del seguro.
- A la terminación o revocación del contrato, en cuanto provenga del asegurado o del tomador.
- Cuando el asegurado cumpla la edad máxima de permanencia en el seguro, tal como se establece en la póliza.
- Por muerte del asegurado
- Cuando se dé por terminado entre el Tomador y el Asegurado el vínculo que dio origen a la cobertura o deje de pertenecer al grupo asegurado.
- Al vencimiento de la póliza si ésta no se renueva.
- Cuando el asegurado se desvincule laboralmente de la entidad para la cual trabaja, como consecuencia de adquirir el derecho a recibir la pensión de jubilación, vejez o invalidez.

10. RENOVACIÓN

La presente póliza es renovable anualmente a voluntad de las partes contratantes.

Si las partes con una anticipación no menor de un mes a la fecha de su

vencimiento no manifiesten lo contrario, el contrato se entenderá renovado automáticamente por un periodo igual al pactado, sin perjuicio de lo pactado en la condición séptima de la presente póliza.

11. AVISO DE SINIESTRO

En caso de siniestro que pueda dar lugar a reclamación bajo la póliza, sus amparos adicionales, el tomador o el beneficiario según el caso, deberán dar aviso del siniestro a La Equidad dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

12. DOCUMENTOS PARA LA RECLAMACIÓN

El asegurado deberá aportar los siguientes documentos mínimos:

Para el amparo de desempleo:

- Carta de reclamación acompañada de la cedula de ciudadanía del asegurado.
- Contrato de trabajo y liquidación de prestaciones sociales.
- Documento en que conste la terminación de la relación laboral, en la

que se especifique el tipo de contrato, el tiempo de servicio y el motivo de la terminación del mismo.

- Para cada mes de desempleo, una declaración juramentada ante notario en la que se deje constancia de continuar en tal situación.

El pago de la indemnización del amparo de desempleo terminará de manera automática para el evento amparado cuando el asegurado se vincule nuevamente al mercado laboral, en el sector formal, bajo un contrato que cumpla con las condiciones de cobertura requeridas bajo la presente póliza.

Para Incapacidad Total Temporal:

- Incapacidad emitida por la correspondiente EPS y/o ARL en la cual se encuentra como cotizante el asegurado. Acompañada de la historia clínica
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
- Certificado de cámara de comercio o del Rut.

En caso que se requiera, La Equidad podrá solicitar documentos adicionales

con el fin de comprobar la ocurrencia y cuantía del evento reclamado.

13. ADHESIÓN

Si durante la vigencia de este seguro se presentan modificaciones a las condiciones generales de la póliza, legalmente aprobadas, que representen un beneficio en favor del asegurado, tales modificaciones se considerarán automáticamente incorporadas a la póliza siempre que el cambio no implique un aumento a la prima originalmente pactada.

14. NOTIFICACIONES

Las notificaciones que deban hacerse las partes para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberán consignarse por escrito cuando así lo exijan las normas legales y será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío escrito por correo recomendado o certificado, dirigido a la última dirección registrada por las partes. Para las notificaciones que no exijan la formalidad escrita podrá emplearse cualquier otro medio idóneo.

15. DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales vigentes para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de las partes la ciudad especificada en la carátula de la póliza, en la República de Colombia.

16. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR Y REPORTAR INFORMACIÓN FINANCIERA A CENTRALES DE RIESGO

El tomador y el asegurado autorizan a La Equidad a reportar, procesar y divulgar a las Centrales de Información autorizadas para el efecto, toda la información referente a su comportamiento crediticio y financiero como cliente, al igual que sus condiciones de salud y circunstancias en las cuales haya ocurrido su muerte. Esta autorización también se extiende a la consulta de manera general y en cualquier momento de toda la información financiera y de comportamiento crediticio comercial de la sociedad registrada en la base de datos de las mencionadas Centrales de Información, al igual que el suministro de la información comercial y/o financiera que se derive de esta consulta o de las que se llegaren a realizar en un futuro. Lo

anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones del tomador se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes al actual y pasado comportamiento crediticio, comercial y frente al sector financiero.

17. REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD

Los Requisitos de Asegurabilidad del presente Anexo dependerán de las condiciones propias del ramo y las condiciones específicas establecidas para el producto, los cuales son informados al momento de la contratación.

18. TARIFA

La tarifa del presente Anexo se encuentra sustentado actuarialmente de acuerdo a las metodologías descritas en la nota técnica 21/05/2021-1429-NT-A-34-0000000000020130 según las condiciones y exclusiones indicadas en este Anexo y en el condicionado denominado VIDA GRUPO identificado 21/05/2021-1429-P-34-0000000000002030-D00I.

SAC Sistema de atención al consumidor financiero



Contáctenos



www.laequidadseguros.coop

Contact Center



Línea de contacto

- **A nivel nacional**
01 8000 919 538
- **Desde Bogotá**
746 0392

Así mismo sus inconformidades también podrán ser radicadas ante nuestra Defensoría del Consumidor Financiero en los teléfonos **(1) 3190764 - 6108161** de Bogotá, el correo electrónico **defensoriaequidad@legalcrc.com** y ante la Superintendencia Financiera de Colombia en la página **www.superfinanciera.gov.co**





equidad
seguros

Una aseguradora cooperativa
con sentido social

Anexo de desempleo Póliza Vida Grupo

www.laequidadseguros.coop

Síguenos en:

