



## PADRES DE FAMILIA COLEGIO SAN LUIS GONZAGA

El **COLEGIO SAN LUIS GONZAGA** y **ASEGURADORA SOLIDARIA** a través de la Agencia de Seguros **BOUHARB LTDA**, continúan con la alianza comercial con el fin de brindar una protección integral a todos los estudiantes de la Institución Educativa, para cubrir acontecimientos que sobrevengan durante la vigencia de la póliza, en el cual ponemos a su disposición las siguientes coberturas para que estén bien asegurados dentro y fuera de la institución tales como:

AMPAROS	VALOR ASEGURADO
MUERTE ACCIDENTAL	\$18.000.000
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$18.000.000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ACCIDENTE	\$18.000.000
DESMEMBRACION O INVALIDEZ	\$18.000.000
REHABILITACION INTEGRAL POR INVALIDEZ	\$18.000.000
GASTOS POR ATENCION MEDICA QUIRURGICA Y HOSPITALARIA	\$10.000.000
RIESGO BIOLOGICO	\$6.000.000
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE	\$1.000.000
ENFERMEDADES AMPARADAS	\$10.000.000
AUXILIO FUNERARIOS POR MUERTE ACCIDENTAL	\$5.000.000
AUXILIO FUNERARIOS POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	\$5.000.000
AUXILIO EDUCATIVO POR MUERTE DE UNO DE LOS PADRES	\$300.000
BENEFICIOS ADICIONALES	
AUXILIO POR FALLECIMIENTO DE DOCENTES O PERSONAL ADMINISTRATIVO POR MUERTE NATURAL	\$500,000
AUXILIO POR FALLECIMIENTO DE DOCENTES O PERSONAL ADMINISTRATIVO MUERTE ACCIDENTAL	\$1,000,000
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE POR ENFERMEDAD	\$200,000
AUXILIO POR DESEMPLEO DE UNO DE LOS PADRES	\$500,000
RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACION POR ACCIDENTE	\$50,000
TRASLADO PARA DOCENTES, PERSONAL ADMINISTRATIVO Y PADRES VISITANTES	\$500,000
REEMBOLSO DE MATRICULA POR ACCIDENTE	\$900,000
EXTENSION DE COBERTURA AL AMPARO DE REHABILITACION POR INVALIDEZ	\$400,000
RIESGO QUIMICO	\$200,000
ENFERMEDADES TROPICALES	\$200,000
PRIMA ANUAL INDIVIDUAL	\$60.000

La amplia red de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud reconocidas a nivel nacional y el procedimiento que debe seguir en caso de accidente también lo encontrarán en la página web de la Institución Educativa para brindarles una atención médica inmediata y de excelente calidad las 24 horas del día.

*“Su tranquilidad, nuestra razón de ser”*

# CLÍNICAS ADSCRITAS

- CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS
- CENTRO DE REHABILITACION DEL SUR
- CENTRO E.S.E. HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS
- CENTRO ESPECIALIZADO EN FRACTURAS Y LESIONES DEPORTIVAS
- CENTRO MÉDICO IMBANACO CMI CALI
- CHRISTUS SINERGIA CLÍNICA LUNGAVITA
- CLÍNICA COLSANITAS S.A. CLÍNICA SEBASTIÁN DE BELALCÁZAR
- CLÍNICA DE FRACTURAS DE CALI S.A.S.
- CLINICA FARALLONES S.A.
- CLÍNICA VERSALLES S.A.
- HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS
- FUNDACIÓN CLÍNICA INFANTIL CLUB NOEL
- FUNDACION CLINICA NELSON MANDELA
- FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
- HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.
- HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.
- INVERSIONES CREAM RAMA S.A. - DENTISALUD CALIMA 14
- HOSPITAL CARLOS CARMONA M.

**VALOR DEL SEGURO: \$60.000**

## **MEDIOS DE PAGO**

1. En efectivo directamente en la Institución Educativa los días de matrícula.
2. Consignación o transferencia bancaria donde se enviará confirmación de recibido:

**TITULAR:** BOUHARB AGENCIA DE SEGUROS LTDA

**NIT.** 901712554-2

**BANCOLOMBIA:** CUENTA DE AHORROS: **81200009891**

**NEQUI**

**3146161387**

**IMPORTANTE:**

Enviar copia del **recibo de consignación** al siguiente correo:

**[seguroestudiantilcali@gmail.com](mailto:seguroestudiantilcali@gmail.com)**

Con la siguiente información:

- **Nombres Completos del Estudiante**
- **Número de Identificación**
- **Fecha de Nacimiento**
- **Nombre de la Institución Educativa**

