

PADRES DE FAMILIA COLEGIO SAN LUIS GONZAGA

Nos complace informarles que, gracias a nuestra alianza comercial con **SEGUROS COLSANITAS**, a través de **BOUHARB AGENCIA DE SEGUROS LTDA**, continuamos ofreciendo una protección integral para todos nuestros estudiantes. El objetivo es brindarles seguridad ante cualquier eventualidad que pueda ocurrir durante la vigencia de la póliza, tanto dentro como fuera de las instalaciones del colegio.

ITEM	AMPAROS POR ACCIDENTE	PLAN 60
1	Muerte Accidental	\$ 60.000.000
2	Muerte no accidental	\$ 60.000.000
3	Incapacidad total y permanente por accidente	\$ 60.000.000
4	Desmembración accidental	\$ 60.000.000
5	Rehabilitación Integral por Invalidez a causa de accidente	25 SMMLV
6	Gastos Médicos y Quirúrgicos por Accidente	\$ 61.000.000
7	Gastos Médicos Odontológicos por Accidente	\$ 61.000.000
8	Gastos médicos por riesgo biológico	\$ 61.000.000
9	Gastos médicos por riesgo químico	\$ 61.000.000
10	Enfermedades Graves	\$ 61.000.000
11	Gastos médicos por Enfermedades Tropicales	\$ 61.000.000
12	Auxilio Funerario por Muerte Accidental	\$ 4.500.000
13	Auxilio educativo como consecuencia de muerte accidental	\$ 700.000
14	Auxilio por traslado o desplazamiento por accidente	\$ 1.400.000
15	Reembolso por Pérdida de Documentos	\$ 200.000
16	Auxilio Funerario por Muerte no accidental	\$ 4.500.000
17	Auxilio Funerario por fallecimiento accidental de docentes o personal administrativo de la institución	\$ 1.300.000
18	Auxilio de matrícula por accidente del alumno asegurado	\$ 80.000
19	Auxilio por traslado o desplazamiento por enfermedad	\$ 800.000
20	Renta Diaria por Hospitalización por Accidente	\$ 60.000
21	Renta Diaria por Hospitalización UCI por Accidente	\$ 100.000
22	Renta Diaria Domiciliaria por Accidente	\$ 40.000
23	Auxilio por nacimiento de hijo del asegurado	\$ 500.000
24	Reembolso por Rehabilitación Psicológica por Abuso Sexual	\$ 1.750.905
25	Auxilio por desempleo involuntario de los padres del alumno asegurado	\$ 600.000
26	Reembolso por Daños a Bienes de Compañeros, Docentes, Personal Administrativo Dentro de la Institución Educativa	\$ 2.000.000
27	Ambulancia aérea (reembolso)	\$ 16.000.000
28	Asistencia odontológica por accidente	INCLUIDA
29	Asistencia Medicina General	INCLUIDA
30	Asistencia pediatría	INCLUIDA
31	Orientación psicológica telefónica	INCLUIDA
32	Plataforma alma	INCLUIDA
PRIMA ANUAL POR ASEGURADO		\$ 60.000



Es importante destacar que contarán con acceso a una amplia red de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud reconocidas a nivel nacional. En caso de accidente, podrán encontrar el procedimiento detallado a seguir en la página web de nuestra Institución Educativa, lo cual garantizará una atención médica inmediata y de excelente calidad las 24 horas del día.

“Su tranquilidad, nuestra razón de ser”

CLÍNICAS ADSCRITAS

- CLÍNICA COLSANITAS- CLÍNICA SEBASTIÁN DE BELALCÁZAR
- CENTRO MÉDICO IMBANACO DE CALI S.A.
- FUNDACIÓN VALLE DEL LILI
- CLÍNICA VERSALLES S.A. CALI - VALLE DEL CAUCA
- CENTRO DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS S.A.
- CLÍNICA FARALLONES S.A.
- CENTRO FRACTURAS Y LESIONES DEPORTIVAS
- CENTRO MÉDICO IP SALUD S.A.S.
- CAYRE- RIESGO DE FRACTURA S.A.
- CLÍNICA DE OCCIDENTE
- E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCÍA
- CLÍNICA DE FRACTURAS DE CALI S.A.S.
- CENTRO DE REHABILITACIÓN DEL SUR
- CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CALI
- FUNDACIÓN CLÍNICA INFANTIL CLUB NOEL
- LATIDOS
- INVERSIONES MÉDICAS VALLE SALUD S.A.S.
- CLÍNICA VALLE SALUD SAN FERNANDO S.A.S.
- CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO COLCAN S.A.S.

MEDIOS DE PAGO

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

TITULAR: BOUHARB AGENCIA DE SEGUROS LTDA

NIT. 901712554 - 2

BANCOLOMBIA: CUENTA DE AHORROS: **81200009891**

NEQUI
3146161387
Richard Bouharb

IMPORTANTE:

Enviar copia del recibo de pago al siguiente correo:
seguroestudiantilcali@gmail.com



Con la siguiente información:

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

INFO: 312 6216244 / 314 616 1387

www.bouharbseguros.com