

TÉRMINOS Y CONDICIONES
Póliza de Sustracción - Pensión Protegida

COBERTURAS DEL SEGURO

Coberturas y Valor Asegurado		
Rango de edad	Edad de ingreso: 60 años. Edad de permanencia: 75 años más 364 días.	Edad de ingreso: 76 años. Edad de permanencia: 85 años más 364 días.
Hurto calificado de los dineros producto de los retiros en cajero (Hasta 2 horas después del retiro).	\$ 3,824,800	
Muerte accidental – Desmembración por accidente (Dentro de las 24 horas a la ocurrencia del accidente). Incluye Homicidio y Terrorismo.	\$5,464,000	\$2,732,000
Reembolso por gastos médicos por accidente.	\$3,278,400	\$1,639,200
Asistencia	Incluida	
Prima Cobertura Accidentes Personales	\$4,404	
Prima Cobertura Pensión Protegida	\$20,726	
IVA 19 %	\$3,939	
Prima mensual por asegurado	\$29,069	

Descripción de los amparos:

- Muerte Accidental:**
 Se entiende como pérdida accidental de la vida, la muerte del Asegurado, originada en una lesión corporal sufrida por él, ajena a su voluntad, que sea consecuencia exclusiva y directa de un hecho súbito, externo, fortuito amparado por la póliza, que le cause la muerte de manera instantánea o dentro de los ciento ochenta (180) días calendarios siguientes a la fecha del accidente.
- Reembolso por gastos médicos por accidente:**
 Si como consecuencia de un accidente amparado por la presente póliza, el

asegurado requiere de asistencia médica o quirúrgica, ambulancia, hospital, enfermera y drogas, dentro de los ciento ochenta (180) días calendario siguiente a la ocurrencia del accidente, la compañía reembolsará los valores causados sin superar el valor límite del total asegurado para este anexo.

La indemnización pagada por concepto de gastos médicos reduce automáticamente el valor asegurado de este amparo adicional en las sumas indemnizadas.

3. Amparo por sustracción de dineros retirados de cajeros (electrónicos o de oficinas bancarias):

Bajo esta cobertura, se ampara el daño patrimonial que sufra el asegurado, cuando le sea sustraído el dinero que de un cajero (electrónico o de oficina bancaria) hubiere retirado el titular del seguro de alguno de los productos financieros (cuenta de ahorros, cuenta corriente. etc.) a su nombre, siempre que:

- La sustracción ocurra dentro de las dos (2) horas siguientes a la fecha y hora del retiro del dinero del cajero.
- La sustracción sea cometida mediante el uso de fuerza o violencia contra el asegurado, manteniéndolo en estado de indefensión o bajo el efecto de drogas tóxicas o alucinógenos.

Para los efectos de este amparo, se entiende que se ejerce fuerza o violencia al asegurado cuando los terceros lo retienen bajo la amenaza de hacerle daño a él o a un tercero.

4. Asistencia (48 HOORASSDÍA) *

Coberturas	Eventos
Traslado y acompañamiento a citas médicas	2 eventos al año
Coordinación y Manejo de agenda (en citas médicas / toma de medicamentos)	Ilimitado
Traslado en ambulancia en caso de urgencia	2 eventos al año
Acompañante en casa (lectura de libros / juegos / acompañamiento para diligencias / caminatas).	3 eventos al año
Servicio de aseo en caso de incapacidad	1 evento al año
Asistencia legal telefónica básica	Ilimitado por eventos
Spa en casa	1 evento al año
Servicio de Courier.	1 evento al año
Enfermera – Médico a domicilio	2 eventos al año

Envío de exámenes de laboratorio a domicilio.	2 eventos al año
Envío de medicamentos a domicilios prescritos por el médico tratante en consulta	2 eventos al año
Referencia e información telefónica: * Información Viajes, cruceros y tours para adulto mayor * Información de prácticas deportivas y gimnasios * Información de cursos, talleres y actividades * Información de espectáculos * Información Línea Pensional * Información de cursos de manejos de redes sociales	Ilimitado por eventos

* Según definiciones y alcances de la compañía de asistencia

FECHA Y HORA INICIO DE VIGENCIA

Inicio de la vigencia: A las 00:00 horas del día siguiente que se adquiera el seguro.

FECHA Y HORA FIN DE VIGENCIA

Fin de vigencia: Hasta el 30 de noviembre de 2023 a las 24:00 horas con renovación automática

La cobertura de seguro a la que hace referencia este documento estará vigente hasta que se incurra en alguna de las causales de terminación del contrato de seguro establecidas en las condiciones generales o en la ley. El valor asegurado y el monto de la prima, indicados en el presente documento, se incrementarán en cada aniversario de la póliza matriz con base en el índice anual de precios al consumidor, IPC, establecido al 31 de diciembre del año anterior al aniversario.

EDADES DE INGRESO Y PERMANENCIA ASEGURADO:

Todos los amparos	Ingreso desde los 60 años ingreso y permanencia hasta 85 años más 364 días.
-------------------	---

DOCUMENTOS SUGERIDOS PARA RECLAMACIÓN

Muerte Accidental

- Carta formal de reclamación firmada por los beneficiarios.
- Copia auténtica registro civil de defunción.
- Copia de la cédula de ciudadanía de cada uno de los beneficiarios mayores de edad.

Registro civil de nacimiento de los beneficiarios menores de edad.
Informe policial de accidentes de tránsito (en los casos en que aplique).
Acta de levantamiento del cadáver.

Reembolso por gastos médicos por accidentes

Formulario de indemnización debidamente diligenciado.
Historia clínica completa de la atención al momento del accidente.
Facturas soportes de los gastos médicos / gastos de ambulancia realizados.

Sustracción de dineros retirados de cajeros electrónicos

Carta formal de reclamación, en la que se describan las circunstancias de tiempo, modo y lugar de ocurrencia del evento, así como el monto reclamado, actividad que se estaba desarrollando, etc.
Formulario de conocimiento del cliente SARLAFT
Copia del extracto donde se reflejen las transacciones.
Copia de la cedula del reclamante (tarjetahabiente).
Copia del denuncia formulado ante la autoridad competente

La Compañía efectuará el pago de la indemnización dentro de los términos de ley contados desde la fecha en que el tomador o el asegurado acrediten la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida.

En caso de requerirse más información, la aseguradora efectuará las solicitudes correspondientes.

Otras Condiciones:

1. Las coberturas estipuladas en la presente oferta son complementarias a cualquier otra póliza emitida por CHUBB seguros que ampare los mismos riesgos.
2. Las exclusiones por cumplimiento de edad de permanencia se realizarán al momento de la renovación de las pólizas.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

1. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

2. ESTE SEGURO NO ES OBLIGATORIO.
3. EL PRESENTE SEGURO ESTÁ SUJETO A EXCLUSIONES Y LIMITACIONES DE COBERTURA QUE SE DESCRIBEN Y SE DEFINEN DETALLADAMENTE EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO DE SEGURO Y EN LAS DE CADA UNO DE SUS AMPAROS ADICIONALES.

RIESGOS NO ASEGURABLES POR ACTIVIDAD

- Tripulación Aérea (pilotos, ingenieros o auxiliares de vuelo).
- Mineros de Socavón y túneles.
- Personal de fábricas de pólvora y explosivos.
- Propietarios y empleados de: bares, discotecas, casa de juegos, rifas, juegos de azar y compraventas.
- Bomberos.
- Práctica de deportes de manera profesional.

EXCLUSIONES COBERTURAS DE SEGUROS - PENSIÓN PROTEGIDA

Adicional a las expresadas en las condiciones generales de la póliza, el presente seguro no cubre:

1. Cuando sea autor o cómplice del hurto calificado el conyugue o cualquier pariente del asegurado dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o único civil o cualquier empleado o amigo del asegurado.
2. Cuando el hurto calificado o asalto sea ejecutado al amparo de situaciones creadas por: incendio, explosión, terremoto, temblor, erupción volcánica, tifón huracán, tornado, ciclón, fuego subterráneo, inundación, rayo u otra convulsión de la naturaleza.
3. Guerra internacional, civil o actos perpetrados por fuerzas extranjeras, AMIT, hostilidades u operaciones bélicas, rebelión, sedición, usurpación y retención ilegal de mando, asonada, motín o conmoción civil o popular, huelga, conflictos colectivos de trabajo o suspensión de labores y movimientos subversivos.
4. Fraude generado por uso indebido de bases de datos que contengan información crediticia del tarjetahabiente o de la tarjeta emitida por la entidad financiera.
5. Clonación
6. Las pérdidas en que legalmente el asegurado pueda cobrar u obtener reembolso de:

7. Cualquier persona, firma o corporación que haya acordado aceptar tarjetas del tomar
8. Cualquier otra institución financiera, asociación de tarjetas o cámara de compensación que represente al asegurado.
9. La pérdida de intereses o pérdida financiera correspondiente a un descuento otorgado por cualquier persona, entidad o corporación que haya acordado aceptar tarjetas del asegurado.
10. Se excluyen las pérdidas provenientes de la deshonestidad de los empleados del tomador y/o de la entidad financiera ya sea solos o en asociado con terceros.
11. Actos fraudulentos de las entidades emisoras, sus empleados o dependientes o de sus tarjetas habientes, respecto de sus tarjetas o de personas autorizadas.
12. Cualquier pérdida consecuencial incluida pero no limitada a interrupción de negocios, demora, lucro cesante, retrasos, pérdida de mercado o similares.
13. Este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones nos prohíban proporcionar el seguro, incluido, entre otros, el pago de reclamaciones.

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Con la aceptación de los presentes términos y condiciones usted está de acuerdo en emitir las siguientes declaraciones y autorizaciones:

1. He sido debidamente informado sobre el alcance y las limitaciones de la cobertura del seguro, con base en los amparos y las exclusiones establecidas en las condiciones del contrato, las cuales tengo a mi disposición en la página web: <https://www.chubb.com>, en la cual, también puedo consultar información relevante en materia de protección al consumidor financiero.
2. Declaro expresamente que he sido informado y comprendo que la actividad aseguradora es ejercida exclusivamente por Chubb Seguros Colombia S.A., siendo dicha sociedad la responsable en su totalidad de atender y responder por cualquier siniestro que se encuentre cubierto bajo la presente póliza.
3. Autorizo a la entidad tomadora para que descuenta de mi estado de cuenta las primas mensuales del presente seguro con sus correspondientes ajustes, de acuerdo con lo pactado en las condiciones generales de la póliza.
4. Autorizo a Chubb Seguros a renovar de manera automática la póliza de seguro y a incrementar el valor asegurado y la prima cada mes de diciembre mientras el seguro se encuentre vigente, con base en el IPC del año inmediatamente anterior.

5. Autorizo a Chubb Seguros para que tenga libre acceso a mi historia clínica y para que obtenga copia de ella e información sobre mi estado de salud.
6. Autorizo a Chubb Seguros para notificarme de cualquier modificación al contrato de seguro a través de los diferentes medios de comunicación existentes, tales como: notificación escrita, llamada telefónica, correo electrónico, mensaje de texto, entre otros.
7. Para la celebración y durante la ejecución del contrato de seguro con CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. (en adelante “LA ASEGURADORA”), sociedad con NIT 860.026.518 – 6, teléfono 3190400 y domiciliada en la Carrea 7 No. 71-21 de la ciudad de Bogotá (en adelante el “Contrato”), ésta recolectará, administrará y tratará los datos personales del ASEGURADO en los términos previstos en la legislación aplicable, particularmente en la Ley 1581/12 (y demás normas que las modifiquen, adicionen o deroguen) (en adelante la “Regulación”). Consecuentemente, en virtud de la adquisición del seguro, usted otorgó la autorización requerida por la Regulación dentro de los siguientes términos y condiciones:

- 1) LA ASEGURADORA utilizará los datos personales que recolecte del asegurado, tales como nombre, apellido y datos de identificación para los propósitos y alcances relacionados con la suscripción y ejecución del contrato de seguro y con las relaciones jurídicas y/o comerciales que se puedan desprender del mismo.
- 2) LA ASEGURADORA realizará tratamientos tales como la recolección, uso, almacenamiento, análisis, transferencia y transmisión, supresión, entre otras, de los datos personales del asegurado.
- 3) En ese orden de ideas, LA ASEGURADORA podrá compartir, transferir o transmitir, nacional o internacionalmente, datos personales a Encargados del Tratamiento que sean proveedores vinculados con LA ASEGURADORA como ajustadores, abogados, médicos, digitadores, firmas de asistencia, call centers y, en general, con terceros con quienes LA ASEGURADORA sostiene relaciones jurídicas y/o comerciales relativas todas ellas al contrato de seguro, a los servicios que se desprenden del mismo y a otros productos y servicios relacionados con el objeto social de LA ASEGURADORA, siempre con la finalidad de ejecutar en debida forma el contrato de seguro. En cada uno de esos casos LA ASEGURADORA incluirá un texto o adoptará las medidas necesarias a fin de que se observen los principios previstos en la Regulación y para que se comprometan a tratar dicha información del asegurado de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos de LA ASEGURADORA.
- 4) LA ASEGURADORA también podrá compartir, transferir o transmitir los datos personales a compañías vinculadas, bien sean matrices, filiales, sucursales, establecimientos de comercio o similares que requieran tratar dichos datos personales para efectos de la correcta ejecución

del contrato y según las finalidades establecidas en la presente autorización. LA ASEGURADORA adoptará las medidas necesarias a fin de que se observen los principios previstos en la Regulación.

- 5) La autorización que se otorgó incluye una autorización previa, expresa e informada para el tratamiento de datos sensibles relacionados con o necesarios para la ejecución del contrato de seguro. Tales datos sensibles pueden incluir datos de salud. Para estos efectos, LA ASEGURADORA observará lo previsto en la Regulación sobre la materia. el asegurado ha sido informado sobre el carácter enteramente facultativo de la autorización para hacer tratamiento de los datos sensibles. El tratamiento de datos sensibles por parte de LA ASEGURADORA se hará para el cumplimiento de las finalidades establecidas en la presente autorización y en las Políticas de Tratamiento de Datos disponibles en www.chubb.com.co.
- 6) LA ASEGURADORA adoptará las medidas físicas, técnicas y tecnológicas necesarias para asegurar que los datos personales del asegurado se encuentren en adecuadas condiciones de conservación, seguridad y confidencialidad.
- 7) El ASEGURADO puede ejercer ante LA ASEGURADORA sus derechos a conocer, actualizar y rectificar su información personal cuando la misma sea inexacta, parcial, incompleta, induzca a error o cuando su tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. De igual forma, puede solicitar la prueba de la autorización otorgada; solicitar información sobre el uso que se le ha dado a sus datos personales; presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones al régimen de protección de datos personales; acceder a sus datos personales; revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos personales, siempre que no exista una obligación legal o contractual que implique que sus datos personales deban permanecer en la base de datos. Puede ejercer estos derechos de acuerdo con los procedimientos contemplados en la misma Regulación y en las Políticas de Tratamiento de Datos de la ASEGURADORA que se encuentran publicadas en www.chubbseguros.com.co. Es responsabilidad del ASEGURADO consultar periódicamente esas Políticas de Tratamiento de Datos y sus actualizaciones.
- 8) Tales derechos del asegurado podrán ser ejercidos enviando una comunicación escrita a la dirección de correo electrónico chubb.servicioalcliente@chubb.com.
- 9) En caso de recibir una orden judicial o administrativa de cualquier autoridad competente relacionada con datos personales del ASEGURADO, LA ASEGURADORA procederá de acuerdo con lo previsto en la Regulación sobre el particular.
- 10) A la terminación del presente contrato por cualquier causa, LA ASEGURADORA se abstendrá de utilizar los datos personales del asegurado para cualquier fin diferente al que éste autorice y las exigidas por la ley aplicable. LA ASEGURADORA adoptará las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para garantizar que los datos personales del asegurado no se utilizarán para un fin diferente, pudiendo acordar con el asegurado la eliminación definitiva

de los datos personales de los archivos y registros de LA ASEGURADORA.

- 11) Si dentro de las actividades relacionadas con o derivadas del presente documento y, en general, del contrato de seguro, el asegurado debe suministrar a LA ASEGURADORA datos personales de terceros con quienes sostiene una relación familiar, laboral, contractual, jurídica o comercial de cualquier clase, se entenderá para todos los efectos que el asegurado ha desplegado conductas inequívocas a fin de demostrar que esos terceros han prestado su debido y oportuno consentimiento para la recolección, administración y tratamiento de datos personales en los términos y para los propósitos previstos en este documento. De la misma manera, la ASEGURADORA entenderá que en esos casos existe una legitimación para el ejercicio de los derechos del titular basada en lo dispuesto por el numeral 4 del artículo 20 del Decreto 1377 de 2013 que prevé la estipulación a favor de otro o para otro.
- 12) En virtud de la relación jurídica y/o comercial que se desprende de este documento, el asegurado expresamente autorizó a LA ASEGURADORA para que esta pueda transferir y/o transmitir los datos personales a empresas que se encuentran ubicadas en el extranjero, particularmente en los Estados Unidos de América, con las que LA ASEGURADORA sostiene una relación contractual por pertenecer al mismo grupo comercial de empresas. Esas empresas ubicadas en el extranjero prestarán servicios a LA ASEGURADORA principalmente en materia de realización de copias de seguridad (back-up) y análisis estadístico, administrativo, financiero y/o comercial de la información. Para estos propósitos LA ASEGURADORA implementará las gestiones y procedimientos a que haya lugar de acuerdo con la Regulación, garantizando en todo caso el derecho del asegurado a que esa información se almacene en condiciones de seguridad y a solicitar a LA ASEGURADORA la actualización o rectificación de la misma cuando a ello hubiere lugar de acuerdo con lo previsto en la Regulación.
- 13) LA ASEGURADORA utilizará los datos personales de contacto de EL ASEGURADO con fines de mercadeo, publicidad o comercialización de bienes y servicios propios del objeto social de LA ASEGURADORA. LA ASEGURADORA no utilizará los datos personales del asegurado para actividades de mercadeo, publicidad o comercialización de bienes y servicios de terceros que no tengan una relación contractual con LA ASEGURADORA. Para estos efectos, autorizo ser contactado en un horario distinto al establecido en el artículo 3 de la Ley 2300 de 2023 y aquellas que la modifiquen o adicionen. En caso de no estar de acuerdo en otorgar su autorización para estos propósitos, puede comunicarse con la línea de atención al cliente de LA ASEGURADORA para realizar la anotación correspondiente. En todo caso, el tratamiento de información personal para el cumplimiento de esta finalidad se hará respetando la intimidad de los titulares en concordancia con las normas vigentes.
- 14) LA ASEGURADORA utilizará sus datos para el control y la prevención del fraude en todas las etapas contractuales y pos-contractuales, así como para la prevención y control de lavado de activos y la financiación del terrorismo.

- 15) Para estos efectos autorizó a LA ASEGURADORA a que mis datos personales sean compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados a Operadores de Información y/o Burós de Crédito.
- 16) LA ASEGURADORA utilizará sus datos para la elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general, estudios de técnica aseguradora. Lo anterior supone la elaboración de modelos analíticos que tengan como propósitos, entre otros, la predicción de la siniestralidad, cálculo de primas y predisposición de adquisición de una póliza en particular.
- 17) Para estos efectos EL ASEGURADO autorizó a LA ASEGURADORA a que sus datos personales sean compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados a Operadores de Información y/o Burós de Crédito.

Para efectos de esta autorización el Responsable del Tratamiento es la sociedad CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A., con NIT: 860.026.518-6, domiciliada en la Carrera 7 No 71 – 21 Torre B Piso 7 de la ciudad de Bogotá y con teléfono 3190300. Los titulares podrán ejercer su derecho a la protección de datos descrito anteriormente, presentando una comunicación escrita en el domicilio de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. dirigido al Área de Protección de Datos de la compañía o mediante correo electrónico a servicioalcliente.co@chubb.com

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. OFICINA PRINCIPAL: Carrera 7 No. 71-21 Torre B, Piso 7 PBX: (+57 601) 319 0300 / (+57 601) 326 6200 Fax: (+57 601) 3190408 / (+57 601) 3190304 Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. A 5:00 p.m. Bogotá D.C., Colombia. Página Web: chubb.com/co - UNIDAD DE ATENCIÓN AL CLIENTE PBX: (+57 601) 3190402 Línea Gratuita Nacional: 01 8000 917500 Para enviar un FAX: (+57 601) 3190402. DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO Ustáriz & Abogados. Estudio Jurídico Bogotá D.C., Colombia. Carrera 11 A # 96 – 51 Oficina 203 – Edificio Oficity. PBX: (+57 601) 610 8161 / (+57 601) 610 8164 Fax: (+57 601) 610 8164 E- mail: defensoriachubb@ustarizabogados.com- Página Web: <https://www.ustarizabogados.com>.