



**TÉNGALO  
POR SEGURO**

Versión / Julio 2026

# Clausulado Seguro Colectivo de Vida HDI

Consulta el siguiente clausulado  
y conoce todos tus beneficios.

NIT. 860.039.988-0

## Permanece siempre en contacto



### Línea de atención al cliente

- Consulta de coberturas de la póliza.
- Cómo acceder a sus servicios.
- Información de pólizas y productos.
- Gestión quejas y reclamos

**Desde el celular: #224**

**Bogotá: 60 (1) 307 70 50**

**Línea nacional: 01 8000 113 390**



### Línea #224

Línea de Asistencia HDI

- Asistencia Auto HDI
- Asistencia Hogar
- Asistencia Empresarial HDI
- Asistencia a la copropiedad

**Desde el celular: #224**

**Bogotá: 60 (1) 307 70 50**

**Línea nacional: 01 8000 113 390**



### Defensor del consumidor financiero

Patricia Amelia Rojas Amézquita

Teléfono: 60(1)4898285

Dirección: Carrera 16A #80-63 oficina 601

Defensordelcliente@hdiseguros.com.co

**Nota técnica:** 02/01/2025-1333-NT-P-32-VSA50I0000000000

**Clausulado No.** 01/07/2026-1333-P-32-VSA50COLECTIVOVI-D001



Para obtener más información sobre HDI Seguros, nuestros productos y servicios ingresa a [www.hdiseguros.com.co](http://www.hdiseguros.com.co)

|  |          |
|--|----------|
| 1. Seguro Colectivo de Vida .....  | 5        |
| 2. Condiciones Generales.....  | 5        |
| 3. Amparos .....   | 5        |
| 3.1. Básico de Vida .....  | 5        |
| 3.2. Invalidez.....  | 5        |
| 3.3 Gastos Funerarios .....  | 5        |
| 4. Exclusiones.....  | 5        |
| <b>4.1. Exclusiones Generales De La Póliza .....</b>                             | <b>5</b> |
| <b>4.2. Exclusiones Invalidez.....</b>   | <b>6</b> |
| <b>4.3. Otras Exclusiones Aplicables a La Póliza .....</b>                       | <b>6</b> |
| <b>4.3.1 Cláusula de Limitación De Responsabilidad Por Sanciones.....</b>        | <b>6</b> |
| <b>4.3.2. Anticorrupción y Antisoborno .....</b>                                 | <b>7</b> |
| <b>4.3.3 Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo .....</b> | <b>7</b> |
| 5. Descripción de los Amparos .....  |          |
| <b>5.1. Básico de Vida .....</b>   | <b>7</b> |
| <b>5.2. Invalidez.....</b>   | <b>8</b> |
| <b>5.3. Gastos Funerarios.....</b>   | <b>8</b> |
| 6. Limitaciones .....  |          |
| 7. Tomador .....   |          |
| 8. Periodo de Carencia .....   |          |
| 9. Obligaciones .....  |          |
| 10. Valores Asegurados.....  |          |
| 11. Calculo de Prima.....  |          |
| 12. Pago de la Prima .....   |          |
| 13. Notificación Planillas de Pago.....  |          |
| 14. Pago de Primas .....   |          |
| 15. Modificaciones a la Nomina .....   |          |
| 16. Modificación del Estado de Riesgo .....                                      |          |
| 17. Edades.....  |          |
| 18. Aviso del Siniestro .....  |          |
| 19. Pago de la Indemnización.....  |          |
| 20. Revocación del Contrato.....   |          |
| 21. Notificaciones.....  |          |
| 22. Domicilio .....  |          |
| 23. Formulario.....  |          |
| 24. Cláusula de Trato Justo .....  |          |
| 25. Protección de Datos.....   |          |





**TÉNGALO  
POR SEGURO**

*Antes de leer este clausulado,  
te invitamos a leer las definiciones que aparecen  
al final del documento.*

*Así tendrás un mejor entendimiento de las  
condiciones de este seguro.*

## 1. Seguro Colectivo de Vida

El seguro colectivo de vida que se otorga por la presente póliza es la muerte e incapacidad de origen no profesional de los trabajadores asegurados, de acuerdo con las disposiciones vigentes del Código Sustantivo del Trabajo, la ley 100 de 1993 y todos sus decretos reglamentarios

Los amparos y valores asegurados establecidos en la caratula de la póliza se otorgan a todos los trabajadores asegurados incluidos en la misma, siempre y cuando se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social

## 2. Condiciones Generales

HDI Seguros Colombia S.A., quien en adelante se denominará la compañía, en consideración a las declaraciones que aparecen en la solicitud presentada para esta póliza por el tomador, las cuales son base y parte integrante de la misma, y con sujeción a la suma asegurada y a los demás términos, condiciones, exclusiones y deducciones del presente contrato, conviene en amparar al asegurado o asegurados relacionados en la carátula de la póliza contra los siguientes eventos, siempre que se encuentren señalados en la carátula de la póliza y ocurran durante la vigencia de la misma.

## 3. Amparos

- 3.1. Básico de Vida
- 3.2. Invalidez
- 3.3 Gastos Funerarios

## 4. Exclusiones

### 4.1. Exclusiones Generales De La Póliza

Salvo estipulación expresa en contrario, la presente póliza no ampara las lesiones o la muerte ocasionadas directa o indirectamente por cualquiera de las siguientes causas:

4.1.1. Consecuencias directas o indirectas de guerra civil o extranjera, invasión, conflictos de carácter militar, hostilidades, operaciones bélicas, revolución, actos de cualquier autoridad legalmente constituida y demás acciones que constituyan delito de acuerdo con su definición legal, excepto las lesiones o muerte derivadas del hurto en cualquier vía o lugar público, o las causadas en accidente de tránsito.

4.1.2. Consecuencia directa o indirecta de conmoción civil, motín, sedición, asonada, de acuerdo con su definición legal siempre y cuando el asegurado sea partícipe directo de estas acciones.

4.1.3. Accidentes ocurridos cuando el asegurado se encuentre prestando sus servicios en las fuerzas armadas, navales, aéreas o de policía, de cualquier país o autoridad internacional.

**Nota técnica:** 02/01/2025-1333-NT-P-32-VSA50I0000000000 **Clausulado No.** 01/07/2026-1333-P-32-VSA50COLECTIVOVI-D001



Para obtener más información sobre HDI Seguros, nuestros productos y servicios ingresa a [www.hdiseguros.com.co](http://www.hdiseguros.com.co)

4.1.4. Los accidentes que sobrevengan de lesiones inmediatas o tardías causadas por energía atómica, reacción nuclear, radiación nuclear o contaminación radioactiva.

4.1.5. El suicidio o tentativa de suicidio, o las lesiones intencionalmente causadas a si mismo por el asegurado, estando o no en uso normal de sus facultades mentales.

4.1.6. Los accidentes que ocurran cuando el asegurado participe en competencias de velocidad o habilidad, o practique deportes de alto riesgo tales como paracaidismo, alas delta, motocross, laderismo, kartismo, motociclismo, automovilismo, parapente, aviación no comercial, montañismo y otros similares.

4.1.7. Accidentes ocurridos cuando el asegurado sea conductor o pasajero de motocicletas o motonetas.

4.1.8. Homicidio doloso o su tentativa, de acuerdo con su definición legal, excepto las lesiones o muerte derivadas del hurto en cualquier vía o lugar público, o las causadas en accidente de tránsito.

4.1.9. Las lesiones o muerte ocasionadas cuando el asegurado se encuentre viajando como pasajero, piloto o tripulante en aviones privados, excepto cuando el asegurado viaje como pasajero y haya contratado el amparo opcional de cobertura amplia de vuelo.

4.1.10. Los accidentes que ocurran como consecuencia de que el asegurado se encuentre bajo la influencia de bebidas embriagantes o de sustancias que por su propia naturaleza produzcan alteración del estado de plena conciencia, a menos que el asegurado no se haya colocado voluntariamente en el mencionado estado.

4.1.11. Los accidentes causados por violación por parte del asegurado de cualquier norma legal. lesiones o muerte causadas por accidentes ocurridos con anterioridad al inicio de vigencia de la póliza, o al ingreso del asegurado a ésta.

4.1.12. Cualquier enfermedad y sus consecuencias.

## **4.2. Exclusiones Invalidez**

4.2.1 No se cubre la invalidez resultante de Enfermedades o Accidentes ocurridos al trabajador asegurado con anterioridad a la fecha de su inclusión en el presente amparo. Las indemnizaciones por concepto de este amparo cesaran cuando el trabajador fallezca

4.2.2 La invalidez producida por Accidente de trabajo o Enfermedad profesional

## **4.3. Otras Exclusiones Aplicables a La Póliza**

### **4.3.1 Cláusula de Limitación De Responsabilidad Por Sanciones**

La cobertura otorgada bajo la presente póliza no ampara ninguna exposición proveniente o relacionada con algún país, organización, o persona natural o jurídica que se encuentre actualmente sancionado, embargado o con el cual existan limitaciones comerciales impuestas por la "Oficina de Control de Activos Extranjeros" del Departamento del Tesoro de Estados Unidos, con sus siglas en inglés U.S. Treasury Department: Office of Foreign Assets Control, la Organización de las Naciones Unidas, la Unión Europea o el Reino Unido. En esa

**Nota técnica:** 02/01/2025-1333-NT-P-32-VSA50I0000000000 **Clausulado No.** 01/07/2026-1333-P-32-VSA50COLECTIVOVI-D001



Para obtener más información sobre HDI Seguros, nuestros productos y servicios ingresa a [www.hdiseguros.com.co](http://www.hdiseguros.com.co)

medida, en ningún caso la presente póliza otorgará cobertura, ni el asegurador será responsable de pagar indemnización o beneficio alguno en aquellos casos en los que el pago de dichas reclamaciones o el otorgamiento de dichos beneficios puedan exponer al Asegurador a una sanción, prohibición o restricción a nivel local y/o internacional.

#### **4.3.2. Anticorrupción y Antisoborno**

En aquellos eventos en los que el tomador y/o Asegurado, con ocasión de la celebración o ejecución del contrato, reciba un beneficio indebido de forma directa o indirecta, o incumpla las disposiciones legales vigentes en materia de lucha contra la corrupción, la presente póliza no otorgará cobertura, ni el asegurador será responsable de pagar indemnización o beneficio alguno.

#### **4.3.3 Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo**

La presente póliza no otorgará cobertura, ni el asegurador será responsable de pagar reclamación o beneficio alguno en aquellos casos en los que el pago de dichas reclamaciones o el otorgamiento de dichos beneficios puedan exponer al Asegurador a una sanción, prohibición o restricción a nivel local y/o internacional relacionada con el delito de Lavado de Activos y/o la Financiación del Terrorismo y/o Proliferación de armas de destrucción masiva. El Tomador y/o Asegurado manifiesta bajo la gravedad del juramento que sus actividades provienen de actividades lícitas y no se encuentra incluido en ninguna lista restrictiva, para lo cual autoriza a la Aseguradora para realizar la respectiva consulta en las mismas. El tomador y /o asegurado se compromete a cumplir con el deber de diligenciar en su totalidad el formulario de conocimiento del cliente. Si alguno de los datos contenidos en el citado formulario sufre modificación en lo que respecta a al tomador/ asegurado, este deberá informar tal circunstancia a la compañía, para lo cual se le hará llenar el respectivo formato. Cualquier modificación en materia del SARLAFT se entenderá incluida en la presente cláusula.

## **5. Descripción de los Amparos**

### **5.1. Básico de Vida.**

El amparo que se otorga por la presente póliza es la Muerte de origen no profesional de los trabajadores asegurados, de acuerdo con las disposiciones vigentes del Código Sustantivo del Trabajo, la ley 100 de 1993 y todos sus decretos reglamentarios.

Los amparos y valores asegurados establecidos en la carátula de la póliza se otorgan a todos los trabajadores asegurados incluidos en la misma, siempre y cuando se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social.

El tomador declara que en la fecha de solicitud del seguro los trabajadores que van a ser incluidos y que aparecen en la nómina se encuentran en buen estado de salud. igualmente, se obliga a informar a la aseguradora que en la fecha de aumento de valor asegurado o ingreso a la póliza de cualquier trabajador, éste se encuentra en buen estado de salud, salvo cuando el aumento obedezca a una convención colectiva de trabajo.

LIMITA DE COBERTURA



Se otorgará cobertura a los trabajadores incluidos en la póliza, durante el período de carencia definido, vencido el cual serán excluidos automáticamente de la misma.

## 5.2. Invalidez.

Para todos los efectos del presente amparo adicional se entiende por invalidez la sufrida por el asegurado menor de sesenta y cinco (65) años, que haya sido ocasionada y se manifieste estando asegurado bajo el presente amparo, que produzca lesiones orgánicas o alteraciones funcionales que le generen pérdida del 50% o más de su capacidad laboral, siempre que la causa sea de origen común, no haya sido provocada por el asegurado y su proceso de rehabilitación haya finalizado.

La aseguradora indemnizará bajo este amparo, la invalidez por causa común que sufra el trabajador asegurado, cuya pérdida de la capacidad laboral sea igual o superior al cincuenta por ciento (50%). esta indemnización será equivalente a una renta que se pagará mensualmente, sin exceder de treinta (30) meses, así:

- 45% del salario mensual del trabajador incapacitado, si el grado de invalidez es igual o superior al 50% e inferior al 66%.
- 54% del salario mensual del trabajador incapacitado, si el grado de invalidez es igual o superior al 66%.

En ningún caso, la indemnización mensual será inferior al salario mínimo legal vigente, ni excederá la suma equivalente a 25 veces este mismo salario.

Para efectos de demostrar la pérdida de la capacidad laboral del trabajador asegurado, se deberá aportar la calificación emitida por la junta regional o nacional de calificación de invalidez, o por los entes habilitados legalmente para ello, con base en la herramienta legal vigente para dicho procedimiento (manual único para la calificación de invalidez). dicha calificación será avalada o controvertida por la Aseguradora  
parágrafo: la indemnización por invalidez se pagará provisionalmente durante el primer año, al cabo del cual se examinará al trabajador para verificar si persiste su condición de invalidez, lo cual determinará la continuidad en el pago de la indemnización, de acuerdo con los términos de este

## 5.3. Gastos Funerarios.

En virtud de este amparo, la aseguradora reembolsará el valor de los gastos funerarios sufragados en caso de muerte de origen no profesional de los trabajadores asegurados, hasta un valor equivalente a un (1) mes de salario del asegurado fallecido, sin que este valor sea inferior a cinco (5) salarios mínimos mensuales legales vigentes, ni superior a diez (10) veces el salario mínimo mensual legal vigente.

## 6. Limitaciones

La aseguradora otorgará cobertura a los trabajadores incluidos en la póliza, durante el período de carencia definido, vencido el cual el trabajador cotizante será excluido automáticamente del amparo y de la póliza.

La indemnización por el amparo de invalidez no es acumulable al amparo básico de vida, y, por lo tanto, una vez pagada la indemnización por dicha invalidez, la aseguradora quedará libre de toda responsabilidad en lo que se refiere al seguro colectivo de vida del asegurado inválido.



## 7. Tomador

Es el Empleador, quien contrata la presente póliza para precaverse por los posibles pagos en que incurra en cumplimiento de las prestaciones sociales a su cargo, generadas durante el período de carencia establecido en el Sistema General de Seguridad Social. El Tomador es el responsable por el pago de las primas.

## 8. Periodo de Carencia

Es el período mínimo de cotización previsto por el Sistema de Seguridad Social, para que opere, por parte de la AFP, la cobertura por los riesgos de muerte o pensión por invalidez, derivados de accidente o enfermedad no profesional.

## 9. Obligaciones

El Tomador está obligado a incluir en la póliza, la totalidad del personal a su servicio, que, de acuerdo con la Ley, esté obligado a asegurar mediante este contrato de seguro. Sin embargo, la aseguradora se reserva el derecho de aceptar o rechazar el seguro respecto de cualquier trabajador, o de exigir exámenes o demás informes que estime necesarios.

## 10. Valores Asegurados

### AMPARO BÁSICO DE VIDA

El valor del amparo básico de Vida se liquidará tomando como base los salarios mensuales declarados. El valor para indemnizar equivale a doce (12) meses de salario del trabajador asegurado, sin exceder de cien (100) veces el salario mínimo mensual legal vigente.

### AMPARO DE INVALIDEZ

La indemnización por este amparo será equivalente a una renta que se pagará mensualmente, sin exceder de treinta (30) meses, así:

- 45% del salario mensual del trabajador incapacitado, si el grado de invalidez es igual o superior al 50% e inferior al 66%.
  - 54% del salario mensual del trabajador incapacitado, si el grado de invalidez es igual o superior al 66%.
- En ningún caso, la indemnización mensual será inferior al salario mínimo legal vigente, ni excederá la suma equivalente a 25 veces este mismo salario.

### GASTOS FUNERARIOS:

El valor asegurado corresponde a un (1) mes de salario del Asegurado fallecido, sin que sea inferior a cinco (5) salarios mínimos mensuales legales vigentes, ni superior a diez (10) veces el salario mínimo mensual legal vigente.



PARÁGRAFO: Para entidades de derecho público y para empresas que mediante convención colectiva de trabajo hayan pactado mejores condiciones de Seguro de Vida Colectivo, el valor asegurado se calculará de acuerdo con las disposiciones que regulen y fijen el monto de esta prestación, obligándose el Tomador o Asegurado, según el caso, a adjuntar a la solicitud de seguro, copia de la Disposición o Convención Colectiva, la cual formará parte de la póliza.

## 11. Calculo de Prima

### a) Sistema para Trabajadores Fijos

El valor de la prima se calcula en forma anual, aplicando al valor Asegurado las tasas vigentes para el Seguro. Al vencimiento de la anualidad o del periodo amparado, se establecerá el Valor Asegurado Promedio, mediante el movimiento de las notificaciones registradas, por entradas, salidas, aumentos o disminuciones de los valores Asegurados.

Al valor así obtenido se aplicará la tasa promedio inicial calculada para el periodo al cual se refiere el ajuste, estableciendo de esta manera la prima definitiva real.

Si la prima causada es superior a la pagada inicialmente, el Tomador debe pagar la diferencia a su cargo; en caso contrario, la aseguradora reembolsará el exceso. En ninguno de estos casos hay lugar a reconocimiento de intereses.

Aunque las primas son anuales, pueden ser pagadas en fracciones semestrales, trimestrales o mensuales, mediante la aplicación de los recargos vigentes.

### b) Sistema Flotante:

La COMPAÑIA cobrará al expedir o renovar la póliza un depósito provisional, calculado con base en la relación inicial de trabajadores. Sobre este depósito no se reconocen intereses.

El valor de la prima a cobrar se determina aplicando a los valores asegurados calculados de acuerdo con los salarios devengados objeto del seguro, según las planillas de pago recibidas, las tasas establecidas de acuerdo con lo estipulado en el literal a) de la Cláusula Novena. Cuando el Valor Inicial Asegurado aumente o disminuya en más de un 30%, se ajustará el depósito de prima calculada y cobrará o devolverá el excedente.

El cobro de estas primas se hará con la periodicidad pactada, y el Tomador se obliga a pagarlas dentro del plazo estipulado en la Cláusula Decima. El depósito de prima inicial se aplicará únicamente a la liquidación final, cobrando o devolviendo el excedente que resultare, una vez pagada la totalidad de la prima causada durante la vigencia.

El tomador se compromete a suministrar las nóminas completas, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha de pago, indicando: Período laborado, nombres y apellidos completos de los trabajadores, documento de identidad, días trabajados, sueldo y valor total devengado. Lo anterior es requisito para otorgar la cobertura.

Ninguna circunstancia exime al Tomador de presentar las nóminas dentro del plazo establecido. No obstante, a falta de estos documentos, se tomará como nómina general la última que haya recibido.



## 12. Pago de la Prima

El pago de la prima correspondiente a la vigencia contratada o la primera prima si el pago de esta se ha fraccionado (Sistema para Trabajadores Fijos), o del depósito provisional (Sistema Flotante) es condición indispensable para la iniciación de la vigencia del Seguro.

Para el pago de las demás primas, se concede, sin recargo de intereses, un plazo de gracia de un (1) mes contado a partir de la fecha de cada vencimiento, plazo durante el cual se considerará vigente el seguro.

Si las primas posteriores a la primera o al depósito provisional no fueren pagadas al vencimiento del plazo de gracia, se producirá la terminación automática del contrato y la aseguradora quedará libre de toda responsabilidad por siniestros ocurridos después de la expiración de dicho plazo.

**PARÁGRAFO:** No obstante, tratándose del Sistema para Trabajadores Fijos, en caso de renovación del contrato de seguro se concede para el pago de la primera prima un plazo de gracia de un (1) mes a partir de la iniciación de la vigencia de la renovación del seguro, durante el cual se considerará vigente el seguro

## 13. Notificación Planillas de Pago

Cuando la modalidad de pago sea por planillas quincenales o mensuales, dichas planillas o nóminas deben ser presentadas dentro de los quince (15) días calendario siguientes al pago de la nómina, en copia autentica, con especificación del período de trabajo, nombre del trabajador, días trabajados, sueldo y valor total devengado.

Estas planillas son tomadas por la aseguradora como nóminas generales de trabajadores y, por lo tanto, el personal que no figure en ella no quedará amparado y se tomará como retirado voluntariamente.

## 14. Pago de Primas

Salvo estipulación contractual en contrario que deberá aparecer en la carátula de la póliza, el Tomador está obligado al pago de la prima, y deberá realizarlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de expedición o renovación de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o documentos que se expidan con fundamento en ella.

De conformidad con el artículo 1068 del Código de Comercio, la mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o documentos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a LA COMPAÑÍA para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del presente contrato de seguro.

## 15. Modificaciones a la Nomina

La nómina inicial de trabajadores puede ser modificada en cualquier fecha, mediante notificación escrita a la COMPAÑÍA, indicando la causa, bien sea por ingreso, retiros de personal y aumentos o disminuciones de salarios.

**Nota técnica:** 02/01/2025-1333-NT-P-32-VSA50I0000000000

**Clausulado No.** 01/07/2026-1333-P-32-VSA50COLECTIVOVI-D001



Los datos esenciales para nuevos trabajadores del Asegurado son: nombre y apellidos, documento de identidad, fecha de nacimiento, ocupación, estado de salud y salario.

El Tomador tiene la obligación de notificar las modificaciones a que hace referencia el primer párrafo de esta condición dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha en que se produzcan. La aseguradora queda exenta de toda responsabilidad por las modificaciones que no se notifiquen dentro del plazo concedido.

En todos los casos, la aseguradora se reserva el derecho de constatar la fecha en que se efectúen las modificaciones.

## 16. Modificación del Estado de Riesgo

El Asegurado o el Tomador, según el caso, están obligados a mantener el estado del riesgo. En tal virtud uno u otro deberán notificar por escrito a la aseguradora los hechos o circunstancias no previsibles que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que signifiquen agravación del riesgo, en especial cualquier modificación en la actividad empresarial del Empleador.

La notificación se hará con antelación no menor a diez (10) días a la fecha de modificación del riesgo. Notificada la modificación del riesgo en los términos previstos, la COMPAÑÍA podrá revocar los amparos adicionales o exigir el reajuste a que haya lugar en el valor de la prima.

La falta de notificación oportuna produce la terminación de los amparos adicionales.

PARÁGRAFO: Lo dispuesto en los dos últimos incisos de esta condición será aplicable únicamente a los amparos adicionales. Respecto del amparo básico de vida solo procederá, si es el caso, el derecho de exigir el reajuste a que haya lugar en el valor de la prima.

### OLVIDO ONCOLOGICO

Derecho al olvido oncológico: No está obligado a declarar el estado del riesgo los tomadores o asegurados que hayan padecido y superado la enfermedad de cáncer si han transcurrido cuatro (4) años desde la finalización de tratamiento con curación total y sin recaídas ni reincidencias, o dos (2) años si el diagnóstico se realizó siendo menor de edad. Para efectos de acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Ley 2475 de 2025, la aseguradora podrá solicitar durante el proceso de asegurabilidad una certificación médica que incluya como mínimo: Identificación del paciente, diagnóstico oncológico (tipo y estadio), tratamientos recibidos, fecha de finalización del tratamiento activo, estado actual de la enfermedad (remisión completa o ausencia de evidencia de enfermedad), tiempo libre de enfermedad, constancia de ausencia de recaída, identificación, firma y registro del médico especialista tratante

## 17. Edades

La edad mínima de ingreso a la póliza es de 18 años y la máxima es de 65 años.

## 18. Aviso del Siniestro

**Nota técnica:** 02/01/2025-1333-NT-P-32-VSA50I0000000000 **Clausulado No.** 01/07/2026-1333-P-32-VSA50COLECTIVOVI-D001



En caso de muerte de un trabajador, el Tomador deberá avisar dentro de los diez (10) días comunes siguientes a aquel en que haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

## 19. Pago de la Indemnización

De acuerdo con las normas vigentes, la aseguradora pagará las indemnizaciones al Empleador, por lo cual no contrae obligación alguna con los trabajadores ni con sus beneficiarios de acuerdo con la ley laboral. Se pagará la indemnización a que esté obligada en el mes siguiente a la fecha en que se acredite la ocurrencia del siniestro y la cuantía si fuere el caso (Artículo 1077 del Código de Comercio), mediante la presentación de documentos tales como:

### 1. Por Muerte Natural

- Fotocopia autenticada de la Cédula de Ciudadanía.
- Original o fotocopia autenticada del Registro Civil de Defunción
- Informe del Médico Tratante o Historia Clínica
- Certificación emitida por la A.F.P. donde conste que no se otorga la prestación económica tipo pensión de sobrevivientes, por no cumplir con los requisitos de cotización al Sistema.

### 2. Por Muerte Accidental o por Homicidio

- Fotocopia autenticada de la Cédula de Ciudadanía.
- Original o fotocopia autenticada del Registro Civil de Defunción
- Acta de levantamiento del cadáver
- Necropsia o Certificación de Fiscalía o autoridad competente.

### 3. Por Invalidez

- Fotocopia autenticada de la Cédula de Ciudadanía.
- Copia de la Historia Clínica
- Certificación de la Junta Regional o Nacional de Calificación de Invalidez, o del Comité Interdisciplinario habilitado legalmente para ello, donde conste el porcentaje de Incapacidad.
- Certificación de la AFP donde conste que no se otorga la prestación económica tipo pensión por Invalidez, por no cumplir con los requisitos de cotización al Sistema.

### 4. Gastos Funerarios

- Originales de las facturas que acrediten los gastos debidamente pagados y que no hayan sido reconocidas por otra entidad.

Se reembolsará el valor asegurado a quien acredite haber sufragado los gastos funerarios.

## 20. Revocación del Contrato



Si la totalidad o parte de los amparos estuviesen también cubiertos por otros contratos de seguro de igual naturaleza, suscritos en cualquier tiempo y conocidos por el Tomador o Asegurado, es obligatorio para ellos declararlos a LA COMPAÑÍA.

El Tomador o el Asegurado, según el caso, deberán igualmente informar por escrito a LA COMPAÑÍA de los seguros de igual naturaleza que contraten sobre el mismo interés, dentro del término legal de 10 días comunes contados a partir de su celebración

La presente póliza y sus amparos podrá ser revocada por el Tomador en cualquier momento, mediante aviso escrito dado a la aseguradora.

El importe de la prima devengada y el de la devolución se calculará tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo.

Los amparos adicionales podrán ser revocados por la aseguradora mediante aviso escrito al Tomador, enviado a su última dirección conocida con no menos de diez (10) días hábiles de antelación a la fecha de revocación, contados a partir de la fecha del envío; En este caso, no se devolverá la prima no devengada.

PARÁGRAFO: El hecho de que la COMPAÑÍA reciba suma alguna después de la fecha de revocación no la obliga a conceder los beneficios aquí estipulados, ni anula tal revocación. En consecuencia, cualquier pago posterior será reembolsado.

## 21. Notificaciones

Cualquier declaración que deban hacer las partes para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberá consignarse por escrito y será prueba suficiente de la notificación la constancia del envío del aviso escrito por correo certificado dirigido a la última dirección registrada por las partes. Se exceptúa de lo anterior el aviso del siniestro, de conformidad con el artículo 1075 del Código de Comercio.

## 22. Domicilio

Sin perjuicio de las disposiciones correspondientes, para los efectos relacionados con el presente contrato se fija como domicilio de las partes la ciudad estipulada en la carátula de la póliza como lugar de expedición de esta.

## 23. Formulario

El tomador y /o asegurado se compromete a cumplir con el deber de diligenciar en su totalidad el formulario de conocimiento del cliente, de conformidad con lo previsto en las disposiciones legales vigentes y en particular con lo dispuesto en la Parte I del Título IV, Capítulo IV de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia. Si alguno de los datos contenidos en el citado formulario sufre modificación en lo que respecta a al tomador/asegurado, este deberá informar tal circunstancia a la compañía, para lo cual se le hará

**Nota técnica:** 02/01/2025-1333-NT-P-32-VSA50I0000000000

**Clausulado No.** 01/07/2026-1333-P-32-VSA50COLECTIVOVI-D001



Para obtener más información sobre HDI Seguros, nuestros productos y servicios ingresa a [www.hdiseguros.com.co](http://www.hdiseguros.com.co)

llenar el respectivo formato. Cualquier modificación en materia del SARLAFT se entenderá incluida en la presente cláusula.

## 24. Cláusula de Trato Justo

24.1. La compañía se compromete a tratar a todos los clientes con equidad, respeto y transparencia en todas las etapas de la relación contractual y los clientes tienen derecho a recibir un trato justo.

24.2. La compañía proporcionará información clara, precisa y comprensible sobre los términos y condiciones de la póliza, las coberturas y las exclusiones, acorde a las disposiciones legales.

24.3. Todas las reclamaciones serán gestionadas de manera eficiente, imparcial y dentro de los plazos establecidos por la normativa vigente.

## 25. Protección de Datos

La compañía de seguros garantizará la protección de los datos personales de los clientes, cumpliendo con las leyes y regulaciones aplicables en materia de protección de datos y nuestra política de tratamiento de datos que se encuentra disponible en nuestra página web.

