

VIDA GRUPO - PLANES

	PLAN Hijos y Hermanos Menores de 18 años	PLAN A	PLAN B	PLAN C	PLAN D	PLAN E	PLAN F	PLAN G	PLAN H	PLAN I
VIDA Y ACCIDENTES										
VIDA: Muerte por cualquier causa, incluye el Homicidio y Suicidio desde el inicio y el SIDA si no es preexistente	\$0	\$ 12.360.000	\$ 20.600.000	\$ 30.900.000	\$ 41.200.000	\$ 51.500.000	\$ 61.800.000	\$ 72.100.000	\$ 92.700.000	\$ 103.000.000
Incapacidad total y permanente por enfermedad o accidente y beneficios por desmembración (Una vez indemnizado por este amparo, cesa la responsabilidad de la compañía y el asegurado debe ser retirado de la póliza)	\$0	\$12.360.000	\$20.600.000	\$30.900.000	\$41.200.000	\$51.500.000	\$61.800.000	\$72.100.000	\$92.700.000	\$103.000.000
Indemnización adicional por muerte accidental	\$0	\$12.360.000	\$20.600.000	\$30.900.000	\$41.200.000	\$51.500.000	\$61.800.000	\$72.100.000	\$92.700.000	\$103.000.000
Anticipo de enfermedades graves al 60%	\$0	\$7.416.000	\$12.360.000	\$18.540.000	\$24.720.000	\$30.900.000	\$37.080.000	\$43.260.000	\$55.620.000	\$61.800.000
Auxilio funerario/Básico de Vida	\$2.000.000	\$3.000.000	\$3.000.000	\$3.090.000	\$4.120.000	\$5.150.000	\$6.180.000	\$7.210.000	\$9.270.000	\$10.300.000
Renta por 12 meses para libre destinación en caso de fallecimiento / ITP	\$0	\$3.000.000	\$3.000.000	\$3.090.000	\$4.120.000	\$5.150.000	\$6.180.000	\$7.210.000	\$9.270.000	\$10.300.000
Renta clínica diaria por hospitalización por enfermedad o accidente, a partir del segundo día de hospitalización	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000
Indemnización por hospitalización por enfermedad o accidente en la unidad de cuidados intensivos cobertura máxima de diez días por evento/vigencia	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000	\$150.000
Incapacidad total temporal	Esta cobertura SOLO APLICA PARA EL ASEGURADO PRINCIPAL. Este amparo se homologa bajo el de Renta diaria por	\$30.000	\$30.000	\$30.900	\$41.200	\$51.500	\$61.800	\$72.100	\$92.700	\$103.000
Prima Mensual Asegurado Principal	N/A	\$7.724	\$12.873	\$19.310	\$25.747	\$32.183	\$38.620	\$45.056	\$57.930	\$64.366
Prima Mensual conyuge y/o compañero Permanente	N/A	\$13.246	\$22.076	\$33.115	\$44.153	\$55.191	\$66.229	\$77.267	\$99.344	\$110.382
Prima mensual por cada Hijo	\$697	\$4.310	\$7.183	\$10.774	\$14.365	\$17.956	\$21.548	\$25.139	\$32.321	\$35.913
Prima Mensual por cada Hermano	\$2.143									
Prima Mensual por cada progenitor	N/A	\$19.648	\$32.747	\$49.121	\$65.494	\$81.868	\$98.241	\$114.615	\$147.362	\$163.736