



CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES

PAN AMERICAN LIFE DE COLOMBIA, COMPAÑIA DE SEGUROS S.A que en adelante se denomina PALIG certifica mediante este documento, que forma parte integrante de la póliza, que el/los asegurados relacionados a continuación se encuentran amparados, por ende, se compromete a pagar los beneficios de acuerdo y con sujeción a las estipulaciones de esta póliza y que constan en el cuadro de coberturas en lo que respecta a:

1. NOMBRE DEL ASEGURADO PRINCIPAL

1er Apellido		2do Apellido		Nombres		
Número de Cédula	CC	CE	OTRO	Fecha de Expedición	Sexo	F M
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Dirección de Residencia		
Telefono(s)		Celular		Email		

Fecha de inicio de vigencia del certificado al día siguiente de CAMPO_TIPO_FECHA fecha fin de vigencia del certificado a los 12 meses siguientes al inicio de vigencia.

Dependiente 1

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Parentesco: \$CAMPO_Parentesco	Fecha de Nacimiento: \$CAMPO_FECHA_NACIMIENTO	

Dependiente 2

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Parentesco: \$CAMPO_Parentesco	Fecha de Nacimiento: \$CAMPO_FECHA_NACIMIENTO	

Dependiente 3

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Parentesco: \$CAMPO_Parentesco	Fecha de Nacimiento: \$CAMPO_FECHA_NACIMIENTO	

Dependiente 4

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Parentesco: \$CAMPO_Parentesco	Fecha de Nacimiento: \$CAMPO_FECHA_NACIMIENTO	

Dependiente 5

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Parentesco: \$CAMPO_Parentesco	Fecha de Nacimiento: \$CAMPO_FECHA_NACIMIENTO	

Dependiente 6

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Parentesco: \$CAMPO_Parentesco	Fecha de Nacimiento: \$CAMPO_FECHA_NACIMIENTO	

2. Cobertura: Muerte Accidental

PALIG pagará a los beneficiarios de ley de acuerdo a las condiciones generales de la póliza, el valor indicado a continuación después de presentar la reclamación en la que se acredite que el fallecimiento se produjo durante la vigencia de esta póliza, como consecuencia directa e inmediata de un accidente de acuerdo a la definición incluida en las condiciones generales de la póliza.

Valor asegurado: \$ CAMPO_valorasegurado, pesos Colombianos.



CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES



imagen N°

PÓLIZA N°

CERTIFICADO