

ADENDA No1

FORMATO No. 9

RESUMEN DE LA OFERTA ECONÓMICA

OPCION	COBERTURA PATOLOGIAS NOMBRADAS
DEDUCIBLE	
LIMITE	\$180.000.000
VALOR PRIMA MENSUAL POR ASEGURADO	(Señor proponente, registre el valor de la prima propuesta en la opción solicitada) \$

Firma del Representante Legal _____

5 CAPITULO V – ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OBLIGATORIAS

5.1 Generalidades de la cobertura

Se entiende por OPCIÓN PATOLOGÍAS NOMBRADAS, las coberturas ofrecidas en la póliza orientadas a indemnizar los siniestros ocurridos por las patologías y procedimientos establecidos en el SLIP de cotización.

Se entiende por PATOLOGIAS NOMBRADAS a la cobertura de los siniestros que excedan la cuantía de deducible y hasta por el límite asegurado, de las patologías nombradas o procedimientos.

Se entiende por DEDUCIBLE el monto que deberá ser descontado de las indemnizaciones a cargo de la aseguradora.

Coberturas Propuestas

COBERTURA PATOLOGIAS NOMBRADAS	
DEDUCIBLE MAXIMO	LIMITE MINIMO
\$ 35,000,000	\$180.000.000

LUIS CARLOS AYALA CALDAS
Presidente Junta de Licitaciones y Contrato