

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia				
12RESPONSABILIDAD				32Dis con mov p				33016		46727		12003301646727				
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión				
05CALI				Desde	Año	Mes	Día	Hora	Hasta	Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día
					2018	05	24	00		2019	05	29	24	2018	10	24
Tomador	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI										C.C. O NIT	8903990113				
Dirección	AVENIDA 2 NORTE NO. 10-70										Ciudad	CALI				
Asegurado	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI										C.C. O NIT	8903990113				
Dirección	AVENIDA 2 NORTE NO. 10-70										Ciudad	CALI				
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS										C.C. O NIT	11111				
Dirección	ND										Ciudad	-				
Intermediario									COASEGURO ACEPTADO							
41040	DELIMA MARSH CALI							3,50	SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. (210)							
42004	PROSEGUROS CORREDORE DE SEGURO							3,00	POLIZA 5513 DOCMTO.							
45110	WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA							3,50	% PART. 30.00 VR.COM.							

**Información del Riesgo:** La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

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.  
 La mora en el pago de la prima de la presente póliza, o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a la compañía de seguros para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por la expedición de la póliza.

Valor Prima	255.452.054,80-	\$COP
Gastos Exped.	0,00	\$COP
I.V.A.	0,00	\$COP
<b>Total a Pagar</b>	<b>255.452.054,80-</b>	<b>\$COP</b>

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax: (57)(1) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com

*Jaime Charney*

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

ARCHIVO

-----  
Hoja Matriz de: OTROS

Ramo: | cod. | Tr. | Nro. Poliza | Nro. Anexo | T.Ane | Cod.Multinal. |  
**RESPONSABILIDAD CIVIL** | 12 | 32 | 33016 | 46727 | 9 |

Operacion: ANEXO DE DISMINUCION CON MOV DE PRIMA 19 REEXPEDICION DE ENDOSO

-----  
 T.Pol. | Periodo | T. Seg. TD | T.Neg. 1 | Mod. Seguro V | CON: |  
 TRADICIONAL COMERCIAL RENOVABLE

-----  
 | Forma Lucro | Coaseg. | Periodo | Poliza | Pol.Rel/Autor |  
 | Cesante | Pactado | % Indemn. | Meses | Acomod. N | 00/  
 Negocio 40 No Jumbo

=====

Departamento....: VALLE	Cod.....: 05
Sucursal.....: CALI	Cod.....: 05
NombMULTIBROKER	Cod. Agente.....: 1-1111
	Coms.Agente...: %/ 10.00%

-----

Tomador.....: MUNICIPIO DE SANTIAG O DE CALI	Nit. CC.....: 8903990113
Direccion.....: AVENIDA 2 NORTE NO. 10-70	Ciudad.....CALI
Asegurado.....: MUNICIPIO DE SANTIAG O DE CALI	Nit. CC.....: 8903990113
Direccion.....: AVENIDA 2 NORTE NO. 10-70	CALI
Beneficiario....: TERCEROS AFECTADOS	Nit. CC.....: 11111
Direccion.....: ND	-
Moneda.....: PESOS	Cod.....: 00
Tipo de Cambio..:	

-----

VIGENCIAS: POLIZA	DOCUMENTO	Calculo: 2=Corto Pl.
Ter Dias Emision Desde Hasta	Desde Hasta	Prima 3=Prorrata
12 370 20181024 20180524 20190529	20180524 20190529	3 4=Especial

-----

Tipo de Negocio.: 210 Coaseguro Acept. % 30.00

ó Aceptacion....:

Coaseguros.....: SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.	Poliza Lider	Doc Lider
Aceptados .....: % Participacion 30.00%	5513	

=====

Nro.	Bien	Cod	Des	Descripcion del Riesgo:	Suma A/da. Anual
de	A. o	de	cr.		
Rsgo	Tray	Amp	Amp	Bien Asegurado	

001	001	55	RIM	SPD DE P&C	N   32   2100.000.000,00-
002	001	87		SPD DE P&C	N   32   2100.000.000,00-
003	001	54	RIM	SPD DE P&C	N   32   2100.000.000,00-
<b>TOTAL VALORES</b>					<b>2.100.000.000,00-</b>

=====

Des	Vlr.A/ble/*	Valor	Su	Tasa	Valor	* Deducibles *
Amp	Valor Base*	Despacho	ma	Basica	Prima	% Valor

RIM	2100.000.000,00-	N	0,000		9.273.623,15-	0,000
	2100.000.000,00-	S	0,000		232.267.996,91-	0,000

-----

|

Hoja Matriz de: OTROS

|

-----

Ramo:

|cod.|Tr.|Nro. Poliza|Nro. Anexo |T.Ane| Cod.Multinal. |

RESPONSABILIDAD CIVIL |12 | 32 | 33016 | 46727 | 9 |

-----

Operacion:ANEXO DE DISMINUCION CON MOV DE PRIMA19 REEXPEDICION DE ENDOSO

-----

Continuacion de la pagina Anterior

=====

RIM| 2100.000.000,00-| N| 0,000| 13.910.434,74- 0,000|

TO 2.100.000.000,00- 255.452.054,80- ...TOTALES

-----

Nro.| Direccion riesgo / Desc. Actividad |Codigo|Codigo |Grupo|Clasi|

Rsgo| |Ubica.|Ocupac.|Const|fica.|

-----

===== COASEGUROS CEDIDOS =====

=====

Clausulas y Textos:

|

-----

Confirmamos por medio del presente la cesión facultativa aceptada por ustedes, de acuerdo a los terminos y condiciones detallados a continuación.

*We hereby confirm the Facultative cession accepted by you in accordance with the terms and conditions, as follows:*

Certificado N°	:	<b>GCP/ 12-00000</b>
Asegurado	:	<b>MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI</b>
<i>Insured</i>		
Código Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0033016
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	46727
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	AVENIDA 2 NORTE NO. 10-70 CALI
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Business</i>		
Vigencia	:	2018/05/24 a 2019/05/29
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	6,300,000,000.00-
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	255.452.054,80-
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	6,300,000,000.00-
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	255.452.054,80-
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	255.452.054,80-
<i>Net Balance</i>		
Observaciones	:	CONTRATO
<i>Observations</i>		ANEXO DE DISMINUCION CON MOV D

Los demás términos y condiciones se muestran en documento adjunto, mismo que deberán revisar y, en caso de estar conformes, devolver copia firmada del presente.

*The other terms and conditions are shown in attached document, which you should revise and return signed copy as acceptance confirmation.*

Santa Fe de Bogotá 24 de OCTUBRE de 2018

Reasegurador  
Reinsurer

Cedente  
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0033016	46727	12-00000	32 ANEXO DE DISMINUCION CON	0033016

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2018/10/24	2018/05/24 A 2019/05/29

Asegurado
08903990113-MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Reasegurador	Broker
-	

Línea de Negocio	Multinacional	RCC	Treaty
1 GRM NAL.			

Location	TpoCbr	CshFlw	Usa	SpcRsk

Distribución de Reaseguro

Ssb	Cobertura	% Cedido	Suma Cedida	Prima Cedida	Comisión	% Comisión	Reserva	% Reserva
	CONTAM.POLUC.SUBITA		2100,000,000.00-	13,910,434.74-				
	RESP.CIVIL		2100,000,000.00-	9,273,623.15-				
	PREDIOS Y		2100,000,000.00-	232,267,996.91-				
		SUBTOTAL	6300,000,000.00-	255,452,054.80-				

**Certificado de Cesión de Reaseguro****Anexo "B"**

<b>Póliza</b>	<b>Endoso</b>	<b>Certificado Nro.</b>	<b>Operación</b>	<b>Endoso Ref.</b>
0033016	46727	12-00000	32 ANEXO DE DISMINUCION CON	0033016
<b>Moneda</b>	<b>Cambio</b>	<b>Emisión</b>	<b>Vigencia</b>	
00 PESOS		2018/10/24	2018/05/24 A 2019/05/29	
<b>Asegurado</b>				
08903990113-MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI				
<b>Reasegurador</b>				<b>Broker</b>
<b>Línea de Negocio</b>			<b>Multinacional</b>	<b>RCC</b>
1 GRM NAL.				<b>Treaty</b>
<b>Location</b>	<b>TpoCbr</b>	<b>CshFlw</b>	<b>Usa</b>	<b>SpcRsk</b>

**Distribución de Reaseguro**

Ssb	Cobertura	Distribución de Suma	Distrib. de Prima	Comisión	Reserva	Total
RETENIDO						
	CONTAM.POLUC.SUBITA	2100,000,000.00-	13,910,434.74-			13,910,434.74-
	RESP.CIVIL	2100,000,000.00-	9,273,623.15-			9,273,623.15-
	PREDIOS Y	2100,000,000.00-	232,267,996.91-			232,267,996.91-
		6300,000,000.00-	255,452,054.80-			255,452,054.80-
		6300,000,000.00-	255,452,054.80-			255,452,054.80-

12 - 12

REA031

Endoso... 46727 Ref

Moneda: 00      Cambio:

No.RIMET T001 Periodo 1805 Ramo 12 RmoEsp 12

Ca

No	Ds	Rea	Reasq	Limite	En Exceso	%	pa	Prima Pactada	Comision	Reserva
----	----	-----	-------	--------	-----------	---	----	---------------	----------	---------

NO	DS	REA	REAS9	_____	ELITE	_____	EN_EXCESO	_____	%
01	NA	RET							100.0000

01	NA	RET	100.0000
02	NA	RET	100.0000

02	NI	RET		100.0000
03	XL	RET	200,000	

04	XL	XL1	PPUS	99,800,000	200,000
----	----	-----	------	------------	---------

100.0000 20150601 20160531

DISTRIBUCION REASEGURO

DISTRIBUCION REASEGURO  
DISTRIBUCION REASEGURO

Itm	Ssb	Cb
-----	-----	----

Codigo y Nombre Reaseguradora	%Cedido	Distrib.	Suma	Distrib.	Prima	Comision		Reserva	
						Valor	%	Valor	%

001

001  
001

55 RESP.CIVIL EMPLEAD/PATR

55 RESP.CIVIL EMPLEAD/PATR

55 RESP.CIVIL EMPLEAD/FAIR		
RET.	2100,000,000.00-	9,273,623.15-

Sbtotal	2100,000,000.00	9,273,623.15
		9,273,623.15-

002

002

87 PREDIOS Y OPERACIONES-P

87 PREDIOS Y OPERACIONES-P

RET.	2100,000,000.00-	232,267,996.91-
------	------------------	-----------------

Sbtotal	2100,000,000.00-	232,267,996.91-
---------	------------------	-----------------

003

003

54 CONTAM.POLUC.SUBITA Y A

54 CONTAM.POLUC.SUBITA Y A

RET.	2100,000,000.00-	13,910,434.74-
------	------------------	----------------

Sbtotal	13,910,434.74-
---------	----------------

Total	19,516,131.71
Tot Ret	2100,000,000.00- 255,452,054.80-

Tot Rec	2100,000,000.00	233,132,051.00
Tot Ced		

Totales	2100,000,000.00-	255,452,054.80-
---------	------------------	-----------------