

Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia				
12 RESPONSABILIDAD				02 Renovacion				45901		0		12004590100000				
Sucursal				Vigencia del Seguro						Fecha de Emisión						
05 CALI				Desde	Año	Mes	Día	Hora	Hasta	Año	Mes	Día	Hora			
				2020	06	23	00		2021	05	19	24		2020	07	01
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								
42504	ITAU CORREDOR DE SEGUROS DE CO						6,60	ASEGURADORA SOLIDARIA DE CO (600)								
42517	ARTHUR J. GALLAGHER CORREDORES						4,40	POLIZA 181 DOCMTO.								
								% PART. 28.00 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.

RENOUEVA POLIZA NRO. 0039462

SE CONTABILIZA NUESTRA PARTICIPACIÓN DEL 28 % DE LA PÓLIZA LÍDER NO DIENTE A LA RENOVACIÓN.

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	194.926.027,52	\$COP
Gastos Exped.	0,00	\$COP
I.V.A.	0,00	\$COP
Total a Pagar	194.926.027,52	\$COP

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

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 | 02 | 45901 | | 0 |

Operacion:RENOVACION

1 OPERACION ORIGINAL

 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...: %/ 11.00%

Tomador.....: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	Nit. CC.....: 8903990113
Direccion.....: AVENIDA 2 NORTE NO. 10-70	Ciudad.....CALI
Asegurado.....: MUNICIPIO DE SANTIAGO 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
11 330 20200701	20200623 20210519	20200623 20210519	3 4=Especial

Tipo de Negocio.: 600 Coaseguro Acept. % 28.00

ó Aceptacion....:

Coaseguros.....: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOM	Poliza Lider	Doc Lider
Aceptados: % Participacion 28.00%	181	

=====

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	UTILIDAD BRUTA	N	12	588.000.000,00
002	001	87		UTILIDAD BRUTA	N	12	1960.000.000,00
003	001	54	RIM	UTILIDAD BRUTA	N	12	196.000.000,00
TOTAL VALORES							1.960.000.000,00

=====

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

RIM	588.000.000,00	N	0,000	7.076.359,29	0,000	
	1960.000.000,00	S	0,000	177.235.129,28	0,000	

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	02	45901		0	

Operacion:RENOVACION

1 OPERACION ORIGINAL

 Continuation de la pagina Anterior

=====

RIM	196.000.000,00	N	0,000	10.614.538,95	0,000
TO	1.960.000.000,00			194.926.027,52	...TOTALES

=====

Nro.	Direccion riesgo	/	Desc. Actividad	Codigo	Codigo	Grupo	Clasi
Rsgo				Ubica.	Ocupac.	Const	fica.

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

 Clausulas y Textos:

 SE CONTABILIZA NUESTRA PARTICIPACIÓN DEL 28 % DE LA PÓLIZA LÍDER No 420 80 994
 DIENTE A LA RENOVACIÓN.

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°	:	GCP/ 12-00000
Asegurado	:	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
<i>Insured</i>		
Código Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0045901
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	00000
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	AVENIDA 2 NORTE NO. 10-70 CALI
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Business</i>		
Vigencia	:	2020/06/23 a 2021/05/19
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	2,744,000,000.00
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	194.926.027,52
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	2,744,000,000.00
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	194.926.027,52
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	194.926.027,52
<i>Net Balance</i>		
Observaciones	:	CONTRATO
<i>Observations</i>		RENOVACION

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 01 de JULIO de 2020

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0045901	00000	12-00000	02 RENOVACION	0039462

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2020/07/01	2020/06/23 A 2021/05/19

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
12	RESP.CIVIL		588,000,000.00	7,076,359.29				
12	PREDIOS Y		1960,000,000.00	177,235,129.28				
12	CONTAM.POLUC.SUBITA		196,000,000.00	10,614,538.95				
		SUBTOTAL	2744,000,000.00	194,926,027.52				

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0045901	00000	12-00000	02 RENOVACION	0039462
Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia	
00 PESOS		2020/07/01	2020/06/23 A 2021/05/19	
Asegurado				
08903990113-MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI				
Reasegurador				Broker
Línea de Negocio			Multinacional	RCC
1 GRM NAL.				Treaty
Location	TpoCbr	CshFlw	Usa	SpcRsk

Distribución de Reaseguro

Ssb	Cobertura	Distribución de Suma	Distrib. de Prima	Comisión	Reserva	Total
RETENIDO						
12	CONTAM.POLUC.SUBITA	196,000,000.00	10,614,538.95			10,614,538.95
12	RESP.CIVIL	588,000,000.00	7,076,359.29			7,076,359.29
12	PREDIOS Y	1960,000,000.00	177,235,129.28			177,235,129.28
		2744,000,000.00	194,926,027.52			194,926,027.52
		2744,000,000.00	194,926,027.52			194,926,027.52

12 - 12

EMITIDO: 2020/07/01 17.50.07

REASEGURO

REA031

Poliza... 45901

Endoso...	Ref
-----------	-----

Operacion: 02
Moneda: 00 Cambio:

Emission:2020/07/01 Vigencia:2020/06/23-2021/05/19

Moneda: 00
T001

No.RIMET T001 Periodo 2006 Ramo Emis. 12 Ramo Espec. 12

[illegible]

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

NO DS	Red Reasg	_____	Limite _____	En Exceso _____	% _____	Pa
01 NA	RET				100.0000	11

01	NA	RET	100.0000	11
02	NA	RET	100.0000	21

02 NA REI		100.0000	21
03 XL RET	200,000		21

04 XL XL1 PZK4	99,800,000	200,000	21
----------------	------------	---------	----

01	RE	REI	PERI	39,800,000	200,000	21		
			05190			100.0000	20200601	20210531

DISTRIBUCION REASEGURO

DISTRIBUCION REASEGURO
DISTRIBUCION REASEGURO

Itm Ssb Cb

Codigo_y_Nombre Reaseguradora

%Cedido

Distrib. Suma

Distrib.Prima

Comision

%

Reserva

Reserva	Valor	%
---------	-------	---

Sbttotal

Sbttotal

Sbttotal

Tot Ret

Tot	Ret
Tot	Ced

Totales