

Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia				
12 RESPONSABILIDAD				01 Poliza Nueva				42980		0		12004298000000				
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión				
05 CALI				Desde	Año	Mes	Día	Hora	Hasta	Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día
					2019	04	30	00		2020	04	30	24	2019	12	11
Tomador		RIOPAILA CASTILLA S.A.										C.C. O NIT		9000874144		
Dirección		RIOPAILA										Ciudad		CALI		
Asegurado		RIOPAILA CASTILLA S.A.										C.C. O NIT		9000874144		
Dirección		RIOPAILA										Ciudad		CALI		
Beneficiario		RIOPAILA CASTILLA S.A.										C.C. O NIT		9000874144		
Dirección		RIOPAILA										Ciudad		CALI		
Intermediario								COASEGURO ACEPTADO								
23020 LA OCCIDENTAL LTDA				17,50				COMPAÑIASURAMERICANADE SE (180)								
								POLIZA 626648 DOCMTO. 86781								
								% PART. 10.00 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.

SE CONTABILIZA NUESTRA PARTICIPACIÓN DEL 10% SOBRE LA PÓLIZA LÍDER N° 626648, ENDOSO 13086781
 EMITIDA POR SURA

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	10.500,00	US\$
Gastos Exped.	0,00	\$COP
I.V.A.	0,00	\$COP
Total a Pagar	0,00	US\$

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	01	42980		0					
Operacion:POLIZA NUEVA					18 OPERACION ORIGINAL					
T.Pol.	Periodo	T. Seg.	T.Neg.	1	Mod. Seguro	0	CON:			
			COMERCIAL		EXTRA CONTRACTUA					
Forma Lucro	Coaseg.	Periodo	Poliza	Pol.Rel/Autor						
Cesante	Pactado	%Indemn.	Meses/Acomod. N	/						
Negocio 40		No Jumbo								
Departamento....: VALLE					Cod.....:		05			
Sucursal.....: CALI					Cod.....:		05			
NombLA OCCIDENTAL LTDA					Cod. Agente.....:		2-3020			
					Coms.Agente...:		% / 17.50%			
Tomador.....: RIOPAILA CASTILLA S.A.					Nit. CC.....:		9000874144			
Direccion.....: RIOPAILA					Ciudad.....:		CALI			
Asegurado.....: RIOPAILA CASTILLA S.A.					Nit. CC.....:		9000874144			
Direccion.....: RIOPAILA					CALI					
Beneficiario....: RIOPAILA CASTILLA S.A.					Nit. CC.....:		9000874144			
Direccion.....: RIOPAILA					CALI					
Moneda.....: US\$					DOLAR AMERIC		Cod.....:		01	
Tipo de Cambio...: US\$ 3.240,4400										
VIGENCIAS: POLIZA					DOCUMENTO		Calculo: 2=Corto Pl.			
Ter Dias Emision		Desde	Hasta	Desde	Hasta	Prima	3=Prorrata			
12 366 20191211		20190430	20200430	20190430	20200430	3	4=Especial			
Tipo de Negocio..: 180					Coaseguro Acept.		% 10.00			
ó Aceptacion....:										
Coaseguros.....: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUR					Poliza Lider		Doc Lider			
Aceptados					% Participacion		10.00%		626648 86781	
Nro.	Bien	Cod	Des	Descripcion del Riesgo:			Suma A/da. Anual			
de	A. o	de	cr.				Decl	Ram	Dias	Lim.Max.Asegurado
Rsgo	Tray	Amp	Amp	Bien Asegurado			arac	Esp	Lucro	Lim.Max.Despacho.
001	001	87		EDIFICIO			N	12		1.400.000,00
TOTAL VALORES					1.400.000,00					
Des	Vlr.A/ble/*	Valor	Su	Tasa	Valor	* Deducibles *				
Amp	Valor Base*	Despacho	ma	Basica	Prima	%	Valor			
	1.400.000,00		S	0,000	10.500,00	0,000				
TO	1.400.000,00				10.500,00	... TOTALES				

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	01	42980		0	

Operacion:POLIZA NUEVA

18 OPERACION ORIGINAL

Continuacion de la pagina Anterior
=====

=====

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

001	RIOPAILA		OTROS			7011	
=====	COASEGUROS	CEDIDOS	=====				

=====

Clausulas y Textos:

SE CONTABILIZA NUESTRA PARTICIPACIÓN DEL 10% SOBRE LA PÓLIZA LÍDER
N° 626648, ENDOSO 13086781 EMITIDA POR SURA

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	:	RIOPAILA CASTILLA S. A.
<i>Insured</i>		
Codigo Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0042980
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	00000
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	RIOPAILA CALI
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Bussines</i>		
Vigencia	:	2019/04/30 a 2020/04/30
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	DOLAR AMERICANO
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	1.400.000,00
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	10.500,00
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	1.400.000,00
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	10.500,00
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	10.500,00
<i>Net Balance</i>		
Observaciones	:	CONTRATO
<i>Observations</i>		POLIZA NUEVA

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 11 de DICIEMBRE de 2019

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro**Anexo "A"**

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0042980	00000	12-00000	01 POLIZA NUEVA	0000000

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
01 DOLAR AMERICANO	3240.4400	2019/12/11	2019/04/30 A 2020/04/30

Asegurado
09000874144-RIOPAILACASTILLAS. A.

Reasegurador	Broker
-	

Línea de Negocio	Multinational	RCC	Treaty
7 *****			

Location	TpoCbr	CshFlw	Usa	SpcRsk

Distribución de Reaseguro

Ssb	Cobertura	% Cedido	Suma Cedida	Prima Cedida	Comisión	% Comisión	Reserva	% Reserva
12	PREDIOS Y		1,400,000.00	10,500.00				
		SUBTOTAL	1,400,000.00	10,500.00				

Certificado de Cesión de Reaseguro
Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0042980	00000	12-00000	01 POLIZA NUEVA	0000000

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
01 DOLAR AMERICANO	3240.4400	2019/12/11	2019/04/30 A 2020/04/30

Asegurado
09000874144-RIOPAILACASTILLAS. A.

Reasegurador	Broker
--------------	--------

Línea de Negocio	Multinational	RCC	Treaty
7 *****			

Location	TpoCbr	CshFlw	Usa	SpcRsk

Distribución de Reaseguro

Ssb	Cobertura	Distribución de Suma	Distrib. de Prima	Comisión	Reserva	Total
RETENIDO						
12	PREDIOS Y	1,400,000.00	10,500.00			10,500.00
		1,400,000.00	10,500.00			10,500.00
		1,400,000.00	10,500.00			10,500.00

12 - 12

REA031

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

Totales