

Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia				
12 RESPONSABILIDAD				22 Aum con mov p				25848		41112		12002584841112				
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión				
03 BOGOTA				Desde	Año	Mes	Día	Hora	Hasta	Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día
				2021	06	28	00	2021	12	29	24	2021	09	13		
Tomador		CONCESIONARIA VIAL UNION DEL SUR										C.C. O NIT		9008808463		
Dirección		CLL 97 N° 23-60 PISO 8										Ciudad		BOGOTA		
Asegurado		CONCESIONARIA VIAL UNION DEL SUR										C.C. O NIT		9008808463		
Dirección		CLL 97 N° 23-60 PISO 8										Ciudad		BOGOTA		
Beneficiario		TERCEROS AFECTADOS										C.C. O NIT		11111		
Dirección		ND										Ciudad		-		
Intermediario								COASEGURO ACEPTADO								
41060 DELIMA MARSH BOGOTA								18,00 ASEGURADORA DE FIANZAS CONF (520)								
								POLIZA 1568 DOCMTO. 7633								
								% PART. 50.00 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.

INT-SE CONTABILIZA NUESTRA PARTICIPACION DEL 50% SEGÚN POLIZA LIDER RE001568 CERTIFICADO 7652-7630-7633 EXPEDIDA POR CONFIANZA.

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.

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

Salvo disposición legal o contractual en contrario, el pago de la prima deberá hacerse a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o, si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

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

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

La terminación automática del presente seguro por mora en el pago de la prima, operará si a los 90 días siguientes a la emisión del mismo, aún no se ha efectuado el pago correspondiente, entendiéndose este término como el plazo pactado en contrario a lo dispuesto en el artículo 1066 del Código de Comercio.

Valor Prima	50.002,00	\$COP
Gastos Exped.	0,00	\$COP
I.V.A.	0,00	\$COP
Total a Pagar	50.002,00	\$COP

De acuerdo con lo señalado por la Resolución 42 de 2020, los adquirentes de los servicios deberán suministrar una cuenta de correo electrónico para la recepción de las correspondientes facturas electrónicas que se expidan con ocasión del servicio prestado. El no suministro de esta información no exime el deber de pago en los términos señalados por este contrato y la Ley. Ingrese a www.chubb.com/co opción Servicios en línea, y allí podrá descargar su factura electrónica (aplica para emisiones con fecha posterior a 01-10-2020). En todo caso, su factura electrónica podrá ser solicitada a través del siguiente correo electrónico emisionfacturacionelectronica.co@chubb.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	22	25848	41112	O					
Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA					18 OTRO MOTIVO					
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	00/					
	Negocio 40	No Jumbo								
=====										
Departamento....	CUNDINAMARCA			Cod.....	03					
Sucursal.....	BOGOTA			Cod.....	03					
NombDELIMA MARSH BOGOTA				Cod. Agente.....	4-1060					
				Coms.Agente..	% / 18.00%					
=====										
Tomador.....	CONCESIONARIA VIAL U NION DEL			Nit. CC.....	9008808463					
Direccion.....	CLL 97 N° 23-60 PISO 8			Ciudad.....	BOGOTA					
Asegurado.....	CONCESIONARIA VIAL U NION DEL			Nit. CC.....	9008808463					
Direccion.....	CLL 97 N° 23-60 PISO 8				BOGOTA					
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				
6 184 20210913	20170116	20210116	20210628	20211229	3	4=Especial				
=====										
Tipo de Negocio..		520		Coaseguro Acept.		% 50.00				
ó Aceptacion....										
Coaseguros.....		ASEGURADORA DE FIANZAS CONFIAN		Poliza Lider		Doc Lider				
Aceptados		% Participacion		50.00%		1568		7633		
=====										
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		CASCO			N	12		36281.803.826,00
TOTAL VALORES										
=====										
Des	Vlr.A/ble/*	Valor	Su	Tasa	V a l o r		* D e d u c i b l e s *			
Amp	Valor Base*	Despacho	ma	Basica	P r i m a		%	V a l o r		
=====										
		36281.803.826,00	N	0,000	50.002,00		0,000			
TO				50.002,00		... TOTALES				

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	22	25848	41112	O	

Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA 18 OTRO MOTIVO

Continuacion de la pagina Anterior

=====

=====

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

001	CLL 97 N° 23-60 PISO 8	OTROS		7011			
===== COASEGUROS CEDIDOS =====							

Clausulas y Textos:

INT-SE CONTABILIZA NUESTRA PARTICIPACION DEL 50% SEGÚN POLIZA LIDER
RE001568 CERTIFICADO 7652-7630-7633 EXPEDIDA POR CONFIANZA.

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	:	CONCESIONARIA VIAL UNION DEL SUR
<i>Insured</i>		
Codigo Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0025848
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	41112
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	CLL 97 N° 23-60 PISO 8 BOGOTA
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Bussines</i>		
Vigencia	:	2021/06/28 a 2021/12/29
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	36,281,803,826.00
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	50.002,00
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	36,281,803,826.00
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	50.002,00
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	50.002,00
<i>Net Balance</i>		
Observaciones	:	CONTRATO
<i>Observations</i>		ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA

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 13 de SEPTIEMBRE de 2021

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

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

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0025848	41112	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0025848

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2021/09/13	2021/06/28 A 2021/12/29

Asegurado
09008808463-CONCESIONARIAVIAL UNION DEL SUR

Reasegurador	Broker
-	

Línea de Negocio	Multinacional	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		36281,803,826.00	50,002.00				
		SUBTOTAL	36281,803,826.00	50,002.00				

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0025848	41112	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0025848

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00 PESOS		2021/09/13	2021/06/28 A 2021/12/29

Asegurado
09008808463-CONCESIONARIAVIAL UNION DEL SUR

Reasegurador	Broker

Línea de Negocio	Multinacional	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	36281,803,826.00	50,002.00			50,002.00
		36281,803,826.00	50,002.00			50,002.00
		36281,803,826.00	50,002.00			50,002.00

CHUBB - COLOMBIA

Revision

LISTADO DE CONTROL - RESPONSABILIDAD CIVIL

12 -12

HOJA: 1

CHUBB - COLOMBIA

12 - 12

EMITIDO: 2021/09/13 20.07.15

REASEGURO

REA031

Poliza... 25848

Endoso... 41112 Ref41111

Operation: 22

Emission:2021/09/13 Vigencia:2021/06/28-2021/12/29

Moneda: 00 Cambio:

T001

No.RIMET T001 Período 2106 Ramo Emis. 12 Ramo Espec. 12

Tp Tip Contr

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

[illegible]

02 NA RET	100.0000	21
-----------	----------	----

03 XL RET	200,000	21
-----------	---------	----

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

05190	100.0000	20200601	20210531
-------	----------	----------	----------

DISTRIBUCION REASEGURO

DISTRIBUCION REASEGURO

Itm	Ssb	Cb
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		
76		
77		
78		
79		
80		
81		
82		
83		
84		
85		
86		
87		
88		
89		
90		
91		
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		
100		

Codigo_y_Nombre Reaseguradora

%Cedido

__Distrib.Suma__

___Distrib.Prima___

Comision

%

Reserva

Valor	%
-------	---

Sbttotal

Tot Ret

Tot Ced

Totales