

## Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia				
12      RESPONSABILIDAD				22      Aum con mov p				25848		41113		12002584841113				
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión				
03      BOGOTA				Desde	Año	Mes	Día	Hora	Hasta	Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día
					2021	09	16	00		2021	12	29	24	2021	10	26
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									ASEGURADORA DE FIANZAS CONF ( 520 )							
									POLIZA    1568    DOCMTO.    7686							
									% 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 7686 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.

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

Valor Prima	209.599,00	\$COP
Gastos Exped.	0,00	\$COP
I.V.A.	0,00	\$COP
<b>Total a Pagar</b>	<b>209.599,00</b>	<b>\$COP</b>

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](http://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](mailto:emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com)

ARCHIVO

-----  
Hoja Matriz de: OTROS

Ramo: | cod. | Tr. | Nro. Poliza | Nro. Anexo | T.Ane | Cod.Multinal. |  
**RESPONSABILIDAD CIVIL** | 12 | 22 | 25848 | 41113 | 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	
3 104 20211026 20170116 20210116	20210916 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	7686

=====

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	Valor	* Deducibles *
Amp   Valor Base*Despacho	ma   Basica	Prima	%   Valor

-----

36281.803.826,00	N   0,000	209.599,00 0,000
<b>TO</b>		<b>209.599,00 ... TOTALES</b>

-----  
Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	22	25848	41113	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 7686 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°	:	<b>GCP/ 12-00000</b>
Asegurado	:	<b>CONCESIONARIA VIAL UNION DEL SUR</b>
<i>Insured</i>		
Codigo Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0025848
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	41113
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	CLL 97 N° 23-60 PISO 8 BOGOTA
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Bussines</i>		
Vigencia	:	2021/09/16 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	:	209.599,00
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	36,281,803,826.00
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	209.599,00
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	209.599,00
<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 26 de OCTUBRE de 2021

Reasegurador  
Reinsurer

Cedente  
Cedent

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

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0025848	41113	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0025848

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2021/10/26	2021/09/16 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	209,599.00				
		<b>SUBTOTAL</b>	36281,803,826.00	209,599.00				

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

<b>Póliza</b>	<b>Endoso</b>	<b>Certificado Nro.</b>	<b>Operación</b>	<b>Endoso Ref.</b>	
0025848	41113	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0025848	
<b>Moneda</b>	<b>Cambio</b>	<b>Emisión</b>	<b>Vigencia</b>		
00 PESOS		2021/10/26	2021/09/16 A 2021/12/29		
<b>Asegurado</b>					
09008808463-CONCESIONARIAVIAL UNION DEL SUR					
<b>Reasegurador</b>				<b>Broker</b>	
<b>Línea de Negocio</b>			<b>Multinational</b>	<b>RCC</b>	<b>Treaty</b>
7 *****					
<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						
12	PREDIOS Y	36281,803,826.00	209,599.00			209,599.00
		36281,803,826.00	209,599.00			209,599.00
		36281,803,826.00	209,599.00			209,599.00

EMITIDO: 2021/10/26 18.00.57      REASEGURO      REA031

Poliza... 25848

Endoso... 41113 Ref41112

Operacion: 22      Emission:2021/10/26 Vigencia:2021/09/16-2021/12/29  
Moneda: 00      Cambio:

T001									
No.	RIMET	T001	Periodo	2109	Ramo	Emis.	12	Ramo	Espec.
Tp Tip Contr									
No	Ds	Rea	Reasg	Limite	En	Exceso	%	pa	Ca
01	NA	RET					100.0000	11	
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							
Codigo_y_Nombre	Reaseguradora	%Cedido	Distrib.	Suma	Distrib.	Prima	Comision	Reserva	
		Sbttotal					Valor	Valor	%
		Tot Ret							
		Tot Ced							
		Totales							