



## Información del Riesgo

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

**VIGILADO**

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.

Para mayor información contáctenos al e-mail [pagos.clientes@chubb.com](mailto: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: defensoriaace@ustarizabogados.com Página Web: <http://www.ustarizabogados.com>

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

Taime Charles

## 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 | 33016 | | 0 |

Operacion: POLIZA NUEVA

18 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...: %/ 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..:	

-----

V I G E N C I A S:	POLIZA	DOCUMENTO	Calculo: 2=Corto Pl.
Ter Dias Emision Desde Hasta	Desde Hasta	Prima 3=Prorrata	
12 370 20180621 20180524 20190529	20180524 20190529	3 4=Especial	

-----

Tipo de Negocio.: 210 Coaseguro Acept. % 30.00

ó Aceptacion....:

Coaseguros.....: AIG 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	EDIFICIO	N	01	2100.000.000,00
002	001	87		EDIFICIO	N	01	2100.000.000,00
003	001	54	RIM	EDIFICIO	N	01	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|01|33016||0|

Operacion:POLIZA NUEVA

18 OPERACION ORIGINAL

-----

Continuacion de la pagina Anterior

=====

RIM|2100.000.000,00|N|0,000|13.910.434,740,000|

TO2.100.000.000,00255.452.054,80...TOTALES

=====

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

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

-----

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

-----

Clausulas y Textos:

-----

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

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.	:	00000
<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>		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 21 de JUNIO de 2018

Reasegurador  
Reinsurer

Cedente  
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0033016	00000	12-00000	01 POLIZA NUEVA	0000000

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2018/06/21	2018/05/24 A 2019/05/29

Asegurado

08903990113-MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Reasegurador	Broker
-	

Línea de Negocio	Multinational	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	00000	12-00000	01 POLIZA NUEVA	0000000
<b>Moneda</b>	<b>Cambio</b>	<b>Emisión</b>	<b>Vigencia</b>	
00 PESOS		2018/06/21	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...	Ref
-----------	-----

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

Totales	2100 000 000 00	255 452 054 80
---------	-----------------	----------------