

POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6601008391

PÓLIZA No: 660 -80 - 994000000147 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 80			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
8/	6/	022	8/	6/	022	23:59	30	04	2023	23:59	326	11	11	2022
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
						A LAS			A LAS			DÍAS		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO	MODIFICACION	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS		
			8/	6/	022	23:59	30	04	2023	23:59	326		
			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR		
NOMBRE::	SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LTDA	IDENTIFICACIÓN: NIT 891.301.102-8
DIRECCIÓN:	CALLE 44 #6 A - 109	CIUDAD: CALI, VALLE
		TELÉFONO: 6024886464

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		
ASEGURADO:	VER CERTIFICADOS POR ITEM	IDENTIFICACIÓN:
DIRECCIÓN:		CIUDAD:
		TELÉFONO:
BENEFICIARIO:	VER CERTIFICADOS POR ITEM	IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
Ver Certificados por Item			
AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
USO INDEBIDO DE ARMAS DE FUEGO Y OTROS ELEMENTOS D	400,000,000.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	400,000,000.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: *****0.00	VALOR PRIMA: *****4	GASTOS EXPEDICION: *****0.00	IVA: *****1	TOTAL A PAGAR: *****5
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE VICTOR RAMON ACOSTA LOZANO	CLAVE 8578	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	%PART VALOR ASEGURADO

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000660100839	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

C8DE20790E0AFE7F5A

CLIENTE



LECAMACHO 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
6601008391

PÓLIZA No: 660 -80 - 994000000147 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI LIMONAR** COD. AGE: 660 RAMO: 80 PAP:
DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO
8/ 6/ 022 VIGENCIA DESDE 8/ 6/ 022 23:59 A LAS 30 04 2023 23:59 A LAS 326 DIAS 11 11 2022
FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACION** VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIAS
8/ 6/ 022 23:59 A LAS 30 04 2023 23:59 A LAS 326
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.301.102-8**
DIRECCIÓN: **CALLE 44 #6 A - 109** CIUDAD: **CALI, VALLE** TELÉFONO: **6024886464**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.301.102-8**
DIRECCIÓN: **CALLE 44 #6 A - 109** CIUDAD: **CALI, VALLE** TELÉFONO: **6024886464**
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LT NIT : 891301102**
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **VALLE** CIUDAD: **CALI**
DIRECCION: **CALLE 44 No. 5-13**
ACTIVIDAD: **EMPRESA DE VIGILANCIA**
TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **COMERCIAL** MANZANA: **44-6**
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
PATRIMONIO DEL ASEGURADO \$ 0.00
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 0.00
USO INDEBIDO DE ARMAS DE FUEGO Y OTROS ELEMENTOS D 0.00
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 4.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES; 10.00 %
DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en USO INDEBIDO DE ARMAS DE FUEGO Y OTROS ELEMENTOS DE VIGILANCIA
Y SEGURIDAD PRIVADA
BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****-800,000,000.00** VALOR PRIMA: \$ *******(-5,358,900)** GASTOS EXPEDICION: \$ ********* IVA: \$ ***(-1,018,191)** TOTAL A PAGAR: \$ ******* (6,377,091)**

INTERMEDIARIO

NOMBRE **VICTOR RAMON ACOSTA LOZANO** CLAVE **8578** %PART **100.00**

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO

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 DARA DERECHO A
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000660100839

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: **Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá**

LECAMACHO 0

C8DE20790E0AFE7F5A

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
6601008391

PÓLIZA No: 660 -80 - 994000000147 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR			COD. AGE: 660			RAMO: 80			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
8/	6/	022	8/	6/	022	23:59	30	04	2023	23:59	326	11	11	2022
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
						A LAS			A LAS			DÍAS		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO	MODIFICACION	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS	
		8/	6/	022	23:59	30	04	2023	23:59	326	
		VIGENCIA DEL ANEXO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		A LAS		A LAS	



DATOS DEL TOMADOR			
NOMBRE::	SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LTDA	IDENTIFICACIÓN: NIT	891.301.102-8
DIRECCIÓN:	CALLE 44 #6 A - 109	CIUDAD:	CALI, VALLE
		TELÉFONO:	6024886464

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO:	SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LTDA	IDENTIFICACIÓN: NIT	891.301.102-8
DIRECCIÓN:	CALLE 44 #6 A - 109	CIUDAD:	CALI, VALLE
		TELÉFONO:	6024886464
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT	001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LT NIT : 891301102			
ITEM: 2	DEPARTAMENTO: VALLE	CIUDAD: CALI	
DIRECCION: CALLE 44 No. 6A-109			
ACTIVIDAD: EMPRESA DE VIGILANCIA			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO		TIPO DE RIESGO: COMERCIAL	MANZANA: 44-7A
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR
PATRIMONIO DEL ASEGURADO		\$ 800,000,000.00	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		400,000,000.00	
USO INDEBIDO DE ARMAS DE FUEGO Y OTROS ELEMENTOS D		400,000,000.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 4.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES; 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en USO INDEBIDO DE ARMAS DE FUEGO Y OTROS ELEMENTOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***800,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****5,358,904	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ ****1,018,192	TOTAL A PAGAR: \$ *****6,377,096
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE VICTOR RAMON ACOSTA LOZANO	CLAVE 8578	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	%PART VALOR ASEGURADO

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

 FIRMA ASEGURADOR	 (415)7701861000019(8020)00000000007000660100839	FIRMA TOMADOR
--	--	----------------------

POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR COD. AGENCIA: 660 RAMO: 80 No PÓLIZA: 994000000147 ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 891.301.102-8
ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM IDENTIFICACIÓN:
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE CORRIGE LA DIRECCION DEL CLIENTE.

Tomador: SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LTDA Nit: 891301102
Asegurado: SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LTDA Nit: 891301102
Beneficiarios: Terceros afectados

Vigencia: Un año fecha a convenir (no retroactivo)

Dirección Comercial: Calle 44 No.6A 109 Cali

Amparo Básico. Uso indebido de armas de fuego o cualquier otro elemento de vigilancia y seguridad privada (decreto 356 de febrero 11 de 1994), incluyendo los errores de puntería.

OBJETO DEL SEGURO: Amparar la responsabilidad civil extracontractual derivada de las operaciones normales del asegurado en desarrollo de sus actividades de vigilancia y seguridad privada con armas que trata el decreto No. 356 de febrero 11 de 1994. En relación con el uso indebido de armas de fuego o cualquier otro elemento de vigilancia y seguridad privada. Hasta por un valor equivalente a 400 SMMLV, incluyendo los errores de puntería.
La presente póliza está dirigida única y exclusivamente a las empresas prestadoras de servicios de vigilancia y seguridad privada con armas.

Limite Asegurado Básico: Limite por Evento / Vigencia 400 SMMLV, Col\$400.000.000

Amparos Adicionales.

Los siguientes amparos son sublimitados, hacen parte del límite asegurado del amparo básico y no en adición a éste:

- A. Gastos Médicos: Limite por Evento \$2.000.000 y por Vigencia \$10.000.000.
- B. Responsabilidad Patronal: Hasta el 20% del límite asegurado por evento y 40% por vigencia.
- C. Bienes bajo cuidado, tenencia y control

Objeto de este amparo:

Con este amparo, se cubren las pérdidas o daños causados a los bienes de propiedad de terceros que se encuentren bajo cuidado, tenencia y/o control del asegurado en los predios descritos en las condiciones particulares, y por los cuales sea legal o contractualmente responsable en virtud de contratos o por disposición de la ley, incluyendo hurto calificado.

En el entendido que el tomador y asegurado de esta póliza es una empresa de vigilancia y seguridad privada y cuando preste sus servicios en copropiedades sujetas al régimen de propiedad horizontal, esta cobertura amparará solo los bienes que se encuentren en las zonas comunales excluyendo los bienes dentro de las áreas privadas.

Para efectos de este amparo se entenderán también como terceros afectados a los copropietarios, inquilinos, las personas que convivan con ellos y terceros visitantes de las copropiedades.

Sublímite para este amparo:

Esta cobertura tendrá un sublímite de \$50.000.000 por evento / vigencia.

Exclusiones para este amparo:

Además de las indicadas en el condicionado general, se excluye de esta cobertura:

- ¢ Hurto simple.
- ¢ Desaparición misteriosa.
- ¢ Bienes ubicados dentro de las áreas privadas de las copropiedades.

MODALIDAD DE COBERTURA:

Siniestros ocurridos durante la vigencia de la póliza.

Deducibles:

Errores de Puntería: 10% aplicable al valor de la Pérdida, Mínimo 2 SMMLV.
Gastos Médicos: No aplica Deducible.
Demás eventos: 10% aplicable al valor de la Pérdida, Mínimo 4 SMMLV.

CLAUSULA DE GARANTIA:

CUMPLIMIENTO A REGLAMENTACIÓN: durante la vigencia de la póliza, el asegurado deberá dar cumplimiento a los respectivos reglamentos administrativos, legales y técnicos inherentes a la actividad reportada y amparada, como también dar cumplimiento a todas y cada una de las medidas de seguridad y las reglas en vigor por sus actividades impuestas por las respectivas autoridades competentes.

CAPACITACIÓN DEL PERSONAL: durante la vigencia de la póliza el asegurado debe suministrar al personal a su cargo, la capacitación necesaria para poder desempeñar sus labores adecuadamente, se debe dejar un registro documentado de las capacitaciones desarrolladas. Así mismo la empresa debe contar con un cronograma preestablecido de las capacitaciones anuales a realizar según el cargo a desempeñar.

POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR

COD. AGENCIA: 660

RAMO: 80

No PÓLIZA: **994000000147** ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LTDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **891.301.102-8**

ASEGURADO: **VER CERTIFICADOS POR ITEM**

IDENTIFICACIÓN:

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO DE LA POLIZA

SALVOCONDUCTO: En relación con el empleo de armas de fuego, el asegurado garantizar que las armas empleadas están protegidas con salvoconducto vigente, expedido por el MINISTERIO DE DEFENSA o autoridad competente.

NULIDAD Y TERMINACION: El seguro no tiene vigencia cuando en el momento de su celebración el Asegurado no tiene la autorización o permiso; debidamente otorgada por la autoridad competente para el ejercicio de sus actividades profesionales.

El seguro terminará automáticamente, cuando le sea retirada al Asegurado dicha autorización o permiso o cuando sea de cualquier manera legalmente inhabilitado para el ejercicio de la actividad social correspondiente

EXCLUSIONES: Adicional a las establecidas en el condicionado general de Responsabilidad Civil Extracontractual, se excluyen las empresas que presenten servicios diferentes a la vigilancia y seguridad privada con armas.

CONDICIONES ADICIONALES:

Aviso de cancelación 10 días, contados desde la fecha de aviso de la cancelación.

No habrá restitución de la suma asegurada en caso de siniestro.

La presente cotización no implica aceptación; obliga a la Aseguradora Solidaria de Colombia siempre y cuando el asegurado confirme por escrito la aprobación de los términos aquí expuestos.

Clausulado: La presente cotización se rige por el clausulado general de la forma 04/03/2021-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-30-DR0I - 02/10/2020-1502-NT-P-06-P021020MGG7G7000.

El clausulado citado lo puede consultar en:

<https://www.aseguradorasolidaria.com.co/resources/sitel/General/Clausulados/Generales/CL-SUSG-30-CONDICIONES-GENERALES-RESPONSABILIDAD-CIVIL-EXTRACONTRACTUAL-GENERAL-04032021.pdf>

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000000147** ANEXO: **3** TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION** PAGINA: **6**
TOMADOR: **SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCANA SIB 70 LTDA** IDENTIFICACION: **891.301.102-8**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCA	891301102-8	CALLE 44 No. 5-13	CALI	-800,000,000.00	-5,358,900	-6,377,091
2	SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCA	891301102-8	CALLE 44 No. 6A-109	CALI	800,000,000.00	5,358,904	6,377,096
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						4	5