

**Póliza Ant.:**

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia				
12      RESPONSABILIDAD				21      Aum sin mov p				47035		2		12004703500002				
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión				
				Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día	Hora					
03      BOGOTA				Desde	2020	10	20	00	Hasta	2021	09	23	24	2020	11	19
Tomador	NUEVO CAUCA SAS										C.C. O NIT	9008664409				
Dirección	CARRERA 11B NO. 99 54 OF. 702										Ciudad	Fusca				
Asegurado	NUEVO CAUCA SAS										C.C. O NIT	9008664409				
Dirección	CARRERA 11B NO. 99 54 OF. 702										Ciudad	Fusca				
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS										C.C. O NIT	11111				
Dirección	ND										Ciudad	-				
Intermediario								COASEGURO CEDIDO								
30352	AON RISK COLOMBIA S. A.						7,00	NOMBRE COMPA#IA				% CED				
35195	WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA						7,00	330 CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.				50,00				
41060	DELIMA MARSH BOGOTA						6,00	250 LA NACIONAL CIA DE SEGURO				50,00				

**Información del Riesgo:** La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE HACE CONSTAR QUE SE DEJA SIN EFECTO LA EXCLUSIÓN: USO O ACCESO A CUALQUIER RESPONSABILIDAD DEBIDA A USO MALICIOSO, INFECCIÓN DE PROGRAMAS IMPEDIMENTO EN ACCESO A DATOS, DESTRUCCIÓN O ROBO DE CUALQUIER COMPUTADORA O APARATO ELECTRÓNICO. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

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

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 | 21 | 47035 | 2 | 0 |

Operacion: ANEXO DE AUMENTO SIN MOV PRIMA 05 OTRO MOTIVO

-----  
 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....: AMAZONAS	Cod.....: 01
Sucursal.....: BOGOTA	Cod.....: 03
NombMULTIBROKER	Cod. Agente.....: 1-1111
	Coms.Agente...: %/ 20.00%

-----

Tomador.....: NUEVO CAUCA SAS	Nit. CC.....: 9008664409
Direccion.....: CARRERA 11B NO. 99 54 OF. 702	Ciudad.....Fusca
Asegurado.....: NUEVO CAUCA SAS	Nit. CC.....: 9008664409
Direccion.....: CARRERA 11B NO. 99 54 OF. 702	Fusca
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
11 338 20201119 20200923 20210923	20201020 20210923	3	4=Especial

-----

Tipo de Negocio.: 330 Coaseguro Cedido 50.00%

ó Aceptacion....:

Coaseguros.....: CHUBB SEGUROS COLOMBIA	Poliza Lider	Doc Lider
Aceptados .....: % Participacion	%	

=====

Nro.	Bien	Cod	Des	Descripcion del Riesgo:	Suma A/da. Anual
de	A. o	de	cr.		
Rsgo	Tray	Amp	Amp	Bien Asegurado	

001	001	52	IM	SERIEDAD DE LA OFERTA	1,00
002	001	55	RIM	SERIEDAD DE LA OFERTA	1,00
003	001	87		SERIEDAD DE LA OFERTA	1,00
004	001	54	RIM	SERIEDAD DE LA OFERTA	1,00
005	001	60		SERIEDAD DE LA OFERTA	1,00

TOTAL VALORES

=====

Des	Vlr.A/ble/*	Valor	Su	Tasa	Valor	* Deducibles *
Amp	Valor Base*	Despacho	ma	Basica	Prima	% Valor

-----

IM	1,00	N	0,000	0,000		
RIM	1,00	N	0,000	0,000		

-----  
Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	21	47035	2	0	

Operacion: ANEXO DE AUMENTO SIN MOV PRIMA 05 OTRO MOTIVO

-----  
 Continuation de la pagina Anterior

	1,00	N	0,000	0,000
RIM	1,00	N	0,000	0,000
	1,00	N	0,000	0,000
TO				...TOTALES

Nro.	Direccion riesgo	/	Desc. Actividad	Codigo	Codigo	Grupo	Clasi
Rsgo				Ubica.	Ocupac.	Const	fica.
001	CARRERA 11B NO. 99	54	OF. OTROS		7011		
002	CARRERA 11B NO. 99	54	OF. OTROS		7011		
003	CARRERA 11B NO. 99	54	OF. OTROS		7011		
004	CARRERA 11B NO. 99	54	OF. OTROS		7011		
005	CARRERA 11B NO. 99	54	OF. OTROS		7011		

===== COASEGUROS CEDIDOS =====			
Nombre Compañia	Cod	Cesion	Suma Cedida
LA NACIONAL CIA DE SEGUROS S.A	250	50.00	

-----  
 Clausulas y Textos:

-----  
 POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE HACE CONSTAR QUESE DEJA SIN EFECTO LSENTE POLIZ  
 A EXCLUSION :USO O ACCESO A CUALQUIER RESPONSABILIDAD DEBIDA A USO  
 MALICIOSO, INFECCIÓN DE PROGRAMAS IMPEDIMENTO EN ACCESO A DATOS,  
 DESTRUCCIÓN O ROBO DE CUALQUIER COMPUTADORA O APARATO ELECTRÓNICO.  
 LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

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>NUEVO CAUCA SAS</b>
<i>Insured</i>		
Codigo Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0047035
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	00002
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	CARRERA 11B NO. 99 54 OF. 702 Fusca
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Bussines</i>		
Vigencia	:	2020/10/20 a 2021/09/23
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	5,00
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	5,00
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	
<i>Net Balance</i>		
Observaciones	:	CONTRATO
<i>Observations</i>		ANEXO DE AUMENTO SIN 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 19 de NOVIEMBRE de 2020

Reasegurador  
Reinsurer

Cedente  
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0047035	00002	12-00000	21 ANEXO DE AUMENTO SIN MOV	0047035

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2020/11/19	2020/10/20 A 2021/09/23

Asegurado
09008664409-NUEVOCAUCA SAS

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
12	BIEN.BJO.CUID.CUST.CTRO		1.00					
12	RESP.CIVIL		1.00					
12	PREDIOS Y		1.00					
12	CONTAM.POLUC.SUBITA		1.00					
12	PROD-SIN		1.00					
		SUBTOTAL	5.00					

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

<b>Póliza</b>	<b>Endoso</b>	<b>Certificado Nro.</b>	<b>Operación</b>	<b>Endoso Ref.</b>
0047035	00002	12-00000	21 ANEXO DE AUMENTO SIN MOV	0047035
<b>Moneda</b>	<b>Cambio</b>	<b>Emisión</b>	<b>Vigencia</b>	
00 PESOS		2020/11/19	2020/10/20 A 2021/09/23	
<b>Asegurado</b>				
09008664409-NUEVOCAUCA SAS				
<b>Reasegurador</b>				<b>Broker</b>
<b>Línea de Negocio</b>			<b>Multinational</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						
12	BIEN.BJO.CUID.CUST.CTRO	1.00				
12	CONTAM.POLUC.SUBITA	1.00				
12	RESP.CIVIL	1.00				
12	PROD-SIN	1.00				
12	PREDIOS Y	1.00				
		5.00				
		5.00				

12 - 12

REA031

Endoso...	2 Ref	1
-----------	-------	---