

Póliza Ant.:

Ramo		Operación				Póliza		Anexo		Referencia					
12	RESPONSABILIDAD	22	Aum con mov p			59554		5		12005955400005					
Sucursal		Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión					
		Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	
05	CALI	Desde	2023	11	16	00	Hasta	2024	01	18	24		2024	05	07
Tomador	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI									C.C. O NIT	8903990113				
Dirección	0									Ciudad	CALI				
Asegurado	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI									C.C. O NIT	8903990113				
Dirección	0									Ciudad	CALI				
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS									C.C. O NIT	11111				
Dirección	-									Ciudad	-				
Intermediario					COASEGURO ACEPTADO										
42517	ARTHUR J. GALLAGHER CORREDORES				2,40	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE (310)									
42915	ITAU CORREDOR DE SEGUROS DE CO				3,60	POLIZA 17553 DOCMTO. 1									
					% PART. 28.00 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.RE-EXP.ANEXO 01 POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE EMITE NUESTRA PARTICIPACIÓN DEL 28% SOBRE LA PÓLIZA LÍDER NO. 1507223000670 ANEXO 1 EXPEDIDA POR MAPFRE. DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

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: (57 601) 6108161 Fax: (57 601) 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.

De acuerdo con lo señalado por la Resolución 42 de 2020, los adquirientes 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

Valor Prima Gravada	0,00	\$COP
Valor Prima No Gravada	57.994.521,00	\$COP
Valor I.V.A.	0,00	\$COP
Total Prima	57.994.521,00	\$COP
Gastos de Expedición	0,00	\$COP
I.V.A. Gastos Expedición	0,00	\$COP
Total otros Pagos	0,00	\$COP
Total a Pagar	57.994.521,00	\$COP

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

ARCHIVO



Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Calle 72 No. 10-51 Piso 7
Bogotá D.C.
Colombia

(57 601) 3190300 PBX
(57 601) 3190400
(57 601) 3190408 Fax
(57 601) 3190304
www.chubb.com/co

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia			
12 RESPONSABILIDAD				22 AUM CON MOV P				59554		5		12005955400005			
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión			
				Año Mes Día Hora				Año Mes Día Hora				Año Mes Día			
05 CALI				Desde 2023 11 16 00				Hasta 2024 01 18 24				2024 05 07			

EspecificacionesAdicionales de Póliza

C O B E R T U R A S				\$ COP VLR. ASEGURADO				\$ COP VLR. PRIMA				\$ COP VLR. IMPUESTO			
12	54	CONTAM. POLUC. SUBITA Y ACC-PRI			1.400.000.000				19.331.507				0		
12	87	PREDIOS Y OPERACIONES-PRIM			1.400.000.000				19.331.507				0		
12	60	PROD-SIN EXPORTACIONES-PRIM			1.400.000.000				19.331.507				0		
*	-	-	-	*	-	-	-	*	-	-	-	*	-	-	*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL

cod.

12

Tr.

22

Nro. Poliza

59554

Nro. Anexo

5

T.Ane

9

Cod.Multinal.

Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA18 REEXPEDICION DE ENDOSO

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..

%/ 6.00%

Tomador.....

MUNICIPIO DE SANTIAG O DE CALI

Nit. CC.....

8903990113

Direccion.....

0

Ciudad.....

CALI

Asegurado.....

MUNICIPIO DE SANTIAG O DE CALI

Nit. CC.....

8903990113

Direccion.....

0

CALI

Beneficiario....

TERCEROS AFECTADOS

Nit. CC.....

11111

Direccion.....

-

-

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

2 63 20240507

20230301

20231116

20231116

20240118

3

4=Especial

Tipo de Negocio..

310

Coaseguro Acept.

% 28.00

ó Aceptacion....

Coaseguros.....

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE CO

Poliza Lider

Doc Lider

Aceptados

% Participacion

28.00%

17553

1

=====

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

54

RIM

CASCO

N

12

1400.000.000,00

002

001

87

CASCO

N

12

1400.000.000,00

003

001

60

CASCO

N

12

1400.000.000,00

TOTAL VALORES

=====

Des

Vlr.A/ble/*

Valor

Su

Tasa

Valor

* Deducibles *

Amp

Valor Base*

Despacho

ma

Basica

Prima

%

Valor

RIM

1400.000.000,00

N

0,000

19.331.507,00

0,000

1400.000.000,00

N

0,000

19.331.507,00

0,000

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.	
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	22	59554	5	9		

Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA 18 REEXPEDICION DE ENDOSO

Continuacion de la pagina Anterior
=====

	1400.000.000,00	N	0,000	19.331.507,00	0,000
TO				57.994.521,00	...TOTALES

=====

Nro.	Direccion riesgo	/	Desc. Actividad	Codigo	Codigo	Grupo	Clasi
Rsgo				Ubica.	Ocupac.	Const	fica.
001	CAN TORRE	ALCALDIA	PISO 5 OTROS		7011		
002	CAN TORRE	ALCALDIA	PISO 5 OTROS		7011		
003	CAN TORRE	ALCALDIA	PISO 5 OTROS		7011		

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

Clausulas y Textos:

INT.RE-EXP.ANEXO 01 POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE EMITE NUESTRA PARTICIPACIÓN DEL 28% SOBRE LA PÓLIZA LÍDER NO. 1507223000670 ANEXO 1 EXPEDIDA POR MAPFRE.
DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

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	:	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
<i>Insured</i>		
Código Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0059554
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	00005
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	0 CALI
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Business</i>		
Vigencia	:	2023/11/16 a 2024/01/18
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	4,200,000,000.00
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	57.994.521,00
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	4,200,000,000.00
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	57.994.521,00
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	57.994.521,00
<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 07 de MAYO de 2024

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0059554	00005	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0059554

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2024/05/07	2023/11/16 A 2024/01/18

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
12	CONTAM.POLUC.SUBITA		1400,000,000.00	19,331,507.00				
12	PREDIOS Y		1400,000,000.00	19,331,507.00				
12	PROD-SIN		1400,000,000.00	19,331,507.00				
		SUBTOTAL	4200,000,000.00	57,994,521.00				

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación		Endoso Ref.
0059554	00005	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON		0059554
Moneda		Cambio	Emisión	Vigencia	
00 PESOS			2024/05/07	2023/11/16 A 2024/01/18	
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	Distribución de Suma	Distrib. de Prima	Comisión	Reserva	Total
RETENIDO						
12	CONTAM.POLUC.SUBITA	1400,000,000.00	19,331,507.00			19,331,507.00
12	PROD-SIN	1400,000,000.00	19,331,507.00			19,331,507.00
12	PREDIOS Y	1400,000,000.00	19,331,507.00			19,331,507.00
		4200,000,000.00	57,994,521.00			57,994,521.00
		4200,000,000.00	57,994,521.00			57,994,521.00

EMITIDO: 2024/05/07 18.55.32 REASEGURO REA031

Poliza... 59554

Endoso... 5 Ref 1

Operacion: 22 Emission:2024/05/07 Vigencia:2023/11/16-2024/01/18

Moneda: 00 Cambio:

T001									
No.	RIMET	T001	Periodo	2311	Ramo	Emis.	12	Ramo	Espec.
Tp Tip Contr									
No	Ds	Rea	Reasg	Limite	En	Exceso	%	Ca	
01	NA	RET					100.0000	11	Prima Pactada
02	NA	RET					100.0000	21	Comision
03	XL	RET		200,000				21	Reserva
04	XL	XL1	PV15	99,800,000		200,000		21	
05190									
100.0000 20230601 20240531									

DISTRIBUCION REASEGURO

DISTRIBUCION REASEGURO

Itm	Ssb	Cb							
Codigo_y_Nombre	Reaseguradora	%Cedido	Distrib.Sum	Distrib.Prima	Comision	Reserva			
		Sbttotal			Valor	Valor	%	%	
		Sbttotal							
		Sbttotal							
		Tot Ret							
		Tot Ced							
		Totales							