

Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia					
12 RESPONSABILIDAD				32 Dis con mov p				55391		3		12005539100003					
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión					
				Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día	Hora						
05 CALI				Desde	2022	04	30	00	Hasta	2022	12	01	24	2023 01 17			
Tomador	ALCALDÍA MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI DEP										C.C. O NIT	8903990113					
Dirección	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO										Ciudad	CALI					
Asegurado	ALCALDÍA MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI DEP										C.C. O NIT	8903990113					
Dirección	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO										Ciudad	CALI					
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS										C.C. O NIT	11111					
Dirección	1 22										Ciudad	-					
Intermediario								COASEGURO ACEPTADO									
42146	ARTHUR J. GALLAGHER CORREDORES						4,00	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE (310)									
42915	ITAU CORREDOR DE SEGUROS DE CO						6,00	POLIZA 2001226 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- POR MEDIO DEL PRESENTE ENDSOO SE ANULA ANEXO NO. 0000 POR CORRECCION EN CLAVE DE BROKER.													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	264.385.214,00-	\$COP
Valor I.V.A.	0,00	\$COP
Total Prima	264.385.214,00-	\$COP
Gastos de Expedición	0,00	\$COP
I.V.A. Gastos Expedición	0,00	\$COP
Total otros Pagos	0,00	\$COP
Total a Pagar	264.385.214,00-	\$COP

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

ARCHIVO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



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				32 DIS CON MOV P				55391		3		12005539100003																	
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión																	
				Año		Mes		Día		Hora		Año		Mes		Día													
05 CALI				Desde		2022		04		30		00		Hasta		2022		12		01		24		2023		01		17	

EspecificacionesAdicionales de Póliza

C O B E R T U R A S				\$COP VLR. ASEGURADO				\$COP VLR. PRIMA				\$COP VLR. IMPUESTO			
12	87	PREDIOS Y OPERACIONES-PRIM		1.960.000.000-				814.016-				0			
12	54	CONTAM.POLUC.SUBITA Y ACC-PRI		196.000.000-				263.570.297-				0			
12	60	PROD-SIN EXPORTACIONES-PRIM		980.000.000-				901-				0			
*	-	-	-	*	-	-	-	*	-	-	-	*	-	-	-

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo: | cod. | Tr. | Nro. Poliza | Nro. Anexo | T.Ane | Cod.Multinal. |
RESPONSABILIDAD CIVIL | 12 | 32 | 55391 | 3 | 1 |

Operacion:ANEXO DE DISMINUCION CON MOV DE PRIMA25 CANCELAC DECISION COMPA#IA

 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 SANTIAGO DE CALI | Nit. CC.....: 8903990113
 Direccion.....: CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO | Ciudad.....CALI
 Asegurado.....: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI | Nit. CC.....: 8903990113
 Direccion.....: CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO | CALI
 Beneficiario....: TERCEROS AFECTADOS | Nit. CC.....: 11111
 Direccion.....: 1 22 | -
 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
7 215 20230117 20220430 20221201	20220430 20221201	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% | 2001226 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	87		SPD DE P&C	N	12		1960.000.000,00-
002	001	54	RIM	SPD DE P&C	N	12		196.000.000,00-
003	001	60		SPD DE P&C	N	12		980.000.000,00-
TOTAL VALORES								1.960.000.000,00-

=====

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

	1960.000.000,00-	S	0,000		814.016,00-	0,000
RIM	196.000.000,00-	N	0,000		263.570.297,00-	0,000

|

Hoja Matriz de: OTROS

|

Ramo:

|cod.|Tr.|Nro. Poliza|Nro. Anexo |T.Ane| Cod.Multinal. |

RESPONSABILIDAD CIVIL |12 | 32 | 55391 | 3 | 1 |

Operacion:ANEXO DE DISMINUCION CON MOV DE PRIMA25 CANCELAC DECISION COMPA#IA

Continuacion de la pagina Anterior

=====

| 980.000.000,00-| N| 0,000| 901,00- 0,000|

TO 1.960.000.000,00- 264.385.214,00- ...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- POR MEDIO DEL PRESENTE ENDSOO SE ANULA ANEXO NO. 0000

POR CORRECCION EN CLAVE DE BROKER.

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	:	ALCALDÍA MUNICIPIO S ANTIAGO DE CALI DEP
<i>Insured</i>		
Codigo Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0055391
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	00003
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	CAN TORRE ALCALDIA PISO 5TO CALI
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Bussines</i>		
Vigencia	:	2022/04/30 a 2022/12/01
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	3,136,000,000.00-
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	264.385.214,00-
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	3,136,000,000.00-
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	264.385.214,00-
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	264.385.214,00-
<i>Net Balance</i>		
Observaciones	:	CONTRATO
<i>Observations</i>		ANEXO DE DISMINUCION CON MOV D

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 17 de ENERO de 2023

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0055391	00003	12-00000	32 ANEXO DE DISMINUCION CON	0055391

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2023/01/17	2022/04/30 A 2022/12/01

Asegurado
08903990113-ALCALDÍAMUNICIPIOS ANTIAGO DE CALI DEP

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	PREDIOS Y		1960,000,000.00-	814,016.00-				
12	CONTAM.POLUC.SUBITA		196,000,000.00-	263,570,297.00-				
12	PROD-SIN		980,000,000.00-	901.00-				
		SUBTOTAL	3136,000,000.00-	264,385,214.00-				

Certificado de Cesión de Reaseguro
Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0055391	00003	12-00000	32 ANEXO DE DISMINUCION CON	0055391

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00 PESOS		2023/01/17	2022/04/30 A 2022/12/01

Asegurado
08903990113-ALCALDÍAMUNICIPIOS ANTIAGO DE CALI DEP

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	196,000,000.00-	263,570,297.00-			263,570,297.00-
12	PROD-SIN	980,000,000.00-	901.00-			901.00-
12	PREDIOS Y	1960,000,000.00-	814,016.00-			814,016.00-
		3136,000,000.00-	264,385,214.00-			264,385,214.00-
		3136,000,000.00-	264,385,214.00-			264,385,214.00-

EMITIDO: 2023/01/17 16.22.12 REASEGURO REA031

Poliza... 55391

Endoso... 3 Ref

Operacion: 32 Emission:2023/01/17 Vigencia:2022/04/30-2022/12/01

Moneda: 00 Cambio:

T001									
No.	RIMET	T001	Periodo	2204	Ramo Emis.	12	Ramo Espec.	12	
Ca	tp	Tip	Contr						
No	Ds	Rea	Reasg	Limite	En	Exceso	%	pa	Prima Pactada
01	NA	RET					100.0000	11	Comision
02	NA	RET					100.0000	21	Reserva
03	XL	RET		200,000				21	
04	XL	XL1	PZKU	99,800,000		200,000		21	
05190									
100.0000 20210601 20220531									

DISTRIBUCION REASEGURO

DISTRIBUCION REASEGURO

Itm Ssb Cb

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