

Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia			
12		RESPONSABILIDAD		22		Aum con mov p		55391		4		12005539100004			
Sucursal				Vigencia del Seguro				Año Mes Día Hora				Fecha de Emisión			
05		CALI		Desde		2022 04 30 00		Hasta		2023 01 12 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							
42517		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 certificado se emite nuestra participación del 28% sobre la poliza líder no. 1507222001226 anexo 1 expedida por Mapfre. SE REEXPIDE ANEXO 0000

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

[Firma]

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				55391		4		12005539100004																	
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión																	
				Año		Mes		Día		Hora				Año		Mes		Día											
05 CALI				Desde		2022		04		30		00		Hasta		2023		01		12		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	22	55391	4	9				
Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA					18 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..	% / 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..									
=====									
VIGENCIAS:	POLIZA	DOCUMENTO	Calculo:	2=Corto Pl.					
Ter Dias Emision	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Prima	3=Prorrata			
9 257 20230117	20220430	20221201	20220430	20230112	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		CASCO	N	12		1960.000.000,00	
002	001	54	RIM	CASCO	N	12		196.000.000,00	
003	001	60		CASCO	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	22	55391	4	9		

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

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 certificado se emite nuestra participaci3n del 28% sobre la poliza l3der no. 1507222001226 anexo 1 expedida por Mapfre. SE REEXPIDE ANEXO 0000

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.	:	00004
<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 2023/01/12
<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 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 17 de ENERO de 2023

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0055391	00004	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0055391

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

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	00004	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0055391

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

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 16.22.14 REASEGURO REA031

Poliza... 55391

Endoso... 4 Ref

Operacion: 22 Emission:2023/01/17 Vigencia:2022/04/30-2023/01/12
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.	Suma	Distrib.	Prima	Comision	Reserva	
		Sbttotal					Valor	Valor	%
		Sbttotal							
		Sbttotal							
		Tot Ret							
		Tot Ced							
		Totales							