



Podrá consultar su póliza de Responsabilidad Civil o Todo Riesgo Construcción firmada digitalmente en www.chubb.com/co/opción Servicios en línea.

Chubb Seguros Colombia S.A. (57 601) 326-6200 PBX
Nit 860.026.518-6 (57 601) 319-0300
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7 (57 601) 319-0400
Bogotá D.C. (57 601) 319-0408 Fax
Colombia www.chubb.com/co

Póliza Ant.:

Ramo		Operación				Póliza		Anexo		Referencia							
12	RESPONSABILIDAD	21	Aum sin mov p			59962		3		12005996200003							
Sucursal		Vigencia del Seguro				Hasta	Fecha de Emisión				Año		Mes		Día		
		Desde	Año	Mes	Día		Hora	Año	Mes	Día							Hora
09	MEDELLIN	2023	05	30	00	2024	04	06	24	2023	06	02					
Tomador	ATEMPI COLOMBIA								C.C. O NIT	8909171416							
Dirección	Cl 16 B S 42-97								Ciudad	MEDELLIN							
Asegurado	ATEMPI COLOMBIA								C.C. O NIT	8909171416							
Dirección	Cl 16 B S 42-97								Ciudad	MEDELLIN							
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS								C.C. O NIT	11111							
Dirección	NA								Ciudad	-							
Intermediario																	
31486	POLISEGUROS ASESORES EN SEGURO				12,00												

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 INCLUYE COMO ASEGURADO ADICIONAL A: PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLÓGICA NEW STETIC S.A NIT. 890.900.267-0 VER ADJUNTO	
---	--

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

Tomador Chubb Seguros Colombia S.A.



Chubb Seguros Colombia S.A. (57 601) 3190300PBX
Nit 860.026.518-6 (57 601) 3190400
Calle 72 No. 10-51 Piso 7 (57 601) 3190408Fax
Bogotá D.C. (57 601) 3190304
Colombia www.chubb.com/co

Ramo			Operación				Póliza		Anexo		Referencia		
12 RESPONSABILIDAD			21 AUM SIN MOV P				59962		3		12005996200003		
Sucursal			Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión		
			Año Mes Día Hora				Año Mes Día Hora				Año Mes Día		
09 MEDELLIN			Desde 2023 05 30 00				Hasta 2024 04 06 24				2023 06 02		

Especificaciones Adicionales de Póliza

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	59962	3	O			

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.		MesesAcomod. N		00/			
	Negocio 40	No Jumbo							
=====									
Departamento....: ANTIOQUIA					Cod.....:		09		
Sucursal.....: MEDELLIN					Cod.....:		09		
NombPOLISEGUROS ASESORES EN SEGURO					Cod. Agente.....:		3-1486		
					Coms.Agente...:		% / 12.00%		

Tomador.....: ATEMPI COLOMBIA					Nit. CC.....:		8909171416		
Direccion.....: Cl 16 B S 42-97					Ciudad.....MEDELLIN				
Asegurado.....: ATEMPI COLOMBIA					Nit. CC.....:		8909171416		
Direccion.....: Cl 16 B S 42-97					MEDELLIN				
Beneficiario....: TERCEROS AFECTADOS					Nit. CC.....:		11111		
Direccion.....: NA					-				
Moneda.....: PESOS					Cod.....:		00		
Tipo de Cambio..:									

VIGENCIAS:		POLIZA		DOCUMENTO		Calculo: 2=Corto Pl.			
Ter Dias Emision		Desde	Hasta	Desde Hasta		Prima		3=Prorrata	
10 312 20230602		20230406	20240406	20230530 20240406		3		4=Especial	

Tipo de Negocio.:					Sin Coaseguro		%		
ó Aceptacion....:									
Coaseguros.....:					Poliza Lider		Doc Lider		
Aceptados: % Participacion					%				
=====									
Nro.	Bien	Cod	Des	Descripcion del Riesgo:			Suma A/da. Anual		
de	A. o	de	cr.				Decl	Ram	Dias
Rsgo	Tray	Amp	Amp	Bien Asegurado			arac	Esp	Lucro
							Lim.Max.Asegurado		
							Lim.Max.Despacho.		

TOTAL VALORES									
=====									
Des	Vlr.A/ble/*	Valor	Su	Tasa	V a l o r		* D e d u c i b l e s *		
Amp	Valor Base*	Despacho	ma	Basica	P r i m a		%		V a l o r

TO					...TOTALES				

Hoja Matriz de: OTROS							
Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.	
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	21	59962	3	0		

Operacion:ANEXO DE AUMENTO SIN MOV PRIMA 05 OTRO MOTIVO

Continuacion de la pagina Anterior
=====

Nro.	Direccion riesgo	/	Desc. Actividad	Codigo	Codigo	Grupo	Clasi
Rsgo				Ubica.	Ocupac.	Const	fica.

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

Clausulas y Textos:

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE INCLUYE COMO ASEGURADO ADICIONAL A:
PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLÓGICA NEW STETIC S.A
NIT. 890.900.267-0
VER ADJUNTO



PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/59962	3	
ATEMPI COLOMBIA		

ANEXO

Se emite inclusión de **PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLÓGICA NEW STETIC S.A**
NIT. 890.900.267-0 bajo la siguiente observación.

Nota: las anteriores se consideran asegurados adicionales de la presente póliza, solo para efectos de cualquier reclamación que, por solidaridad ante el tercero afectado, sus intereses se vieren afectados por hechos exclusivos del asegurado principal en el giro ordinario del negocio.