



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		22 Aum con mov p				59962	6		12005996200006				
Sucursal		Vigencia del Seguro				Hasta					Fecha de Emisión		
		Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día
09 MEDELLIN		Desde	2024	04	06		00	2024	05	06	24	2024	04
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	1111			
Dirección	CRA 57 72 107								Ciudad	BARRANQUILLA			
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 PRORROGA VIGENCIA HASTA EL 06 DE MAYO DE 2024 LO ANTERIOR SUJETO A NO CONOCIMIENTO DE EVENTOS O CIRCUNSTANCIAS PREVIOS A LA FECHA DE ORDEN DE COBERTURA QUE PUDIERAN DAR LUGAR A RECLAMACIÓN.

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	1.002.740,00	\$COP
Valor Prima No Gravada	0,00	\$COP
Valor I.V.A.	190.521,00	\$COP
Total Prima	1.002.740,00	\$COP
Gastos de Expedicion	12.000,00	\$COP
I.V.A. Gastos Expedicion	2.280,00	\$COP
Total otros Pagos	14.280,00	\$COP
Total a Pagar	1.207.541,00	\$COP

Tomador Chubb Seguros Colombia S.A.



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

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia					
12	RESPONSABILIDAD			22	AUM CON MOV P			59962		6		12005996200006					
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión					
				Año	Mes	Día	Hora			Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día	
09	MEDELLIN			Desde	2024	04	06	00	Hasta		2024	05	06	24	2024	04	16

Especificaciones Adicionales 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						1.500.000.000	1.002.740	190.521
*	-	*	-	*	-	*	-	*	-	*

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

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 | 22 | 59962 | 6 | 3 |

Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA 18 PRORROGA VIGENCIA DE LA POLIZA

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....: 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.....: CRA 57 72 107 | BARRANQUILLA
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
1 30 20240416 20230406 20240506	20240406 20240506	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 | Lim.Max.Asegurado |
Rsgo | Tray | Amp | Amp | Bien Asegurado | arac | Esp | Lucro | Lim.Max.Despacho. |
001 | 001 | 87 | | CASCO | N | 12 | | 1500.000.000,00
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 |
| 1500.000.000,00 | N | 0,000 | 1.002.740,00 0,000 |
TO 1.002.740,00 ...TOTALES

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.	
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	22	59962	6	3		

Operacion:ANEXO DE AUMENTO CON MOV PRIMA 18 PRORROGA VIGENCIA DE LA POLIZA

Continuacion de la pagina Anterior
=====

Nro.	Direccion riesgo	/	Desc. Actividad	Codigo	Codigo	Grupo	Clasi
Rsgo				Ubica.	Ocupac.	Const	fica.
001	Cl 16 B S 42-97		OTROS		7011		
===== COASEGUROS CEDIDOS =====							

Clausulas y Textos:
POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE PRORROGA VIGENCIA HASTA EL 06 DE
MAYO DE 2024 LO ANTERIOR SUJETO A NO CONOCIMIENTO DE EVENTOS O
CIRCUNSTANCIAS PREVIOS A LA FECHA DE ORDEN DE COBERTURA QUE PUDIERAN
DAR LUGAR A RECLAMACIÓN.

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/ 12-000000
Asegurado	:	ATEMPI COLOMBIA
<i>Insured</i>		
Codigo Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0059962
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	00006
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	CI 16 B S 42-97 MEDELLIN
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Bussines</i>		
Vigencia	:	2024/04/06 a 2024/05/06
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	1,500,000,000.00
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	1.002.740,00
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	1,500,000,000.00
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	1.002.740,00
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	1.002.740,00
<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 16 de ABRIL de 2024

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0059962	00006	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0059962

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2024/04/16	2024/04/06 A 2024/05/06

Asegurado
08909171416-ATEMPICOLOMBIA

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		1500,000,000.00	1,002,740.00				
		SUBTOTAL	1500,000,000.00	1,002,740.00				

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.	
0059962	00006	12-00000	22 ANEXO DE AUMENTO CON	0059962	
Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia		
00 PESOS		2024/04/16	2024/04/06 A 2024/05/06		
Asegurado					
08909171416-ATEMPICOLOMBIA					
Reasegurador				Broker	
Línea de Negocio			Multinal	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	PREDIOS Y	1500,000,000.00	1,002,740.00			1,002,740.00
		1500,000,000.00	1,002,740.00			1,002,740.00
		1500,000,000.00	1,002,740.00			1,002,740.00

EMITIDO: 2024/04/16 18.59.42 REASEGURO REA031

Poliza... 59962

Endoso... 6 Ref

Operacion: 22 Emission:2024/04/16 Vigencia:2024/04/06-2024/05/06
Moneda: 00 Cambio:

T001									
No.	RIMET	T001	Periodo	2404	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	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	%	%	
		Tot Ret							
		Tot Ced							
		Totales							

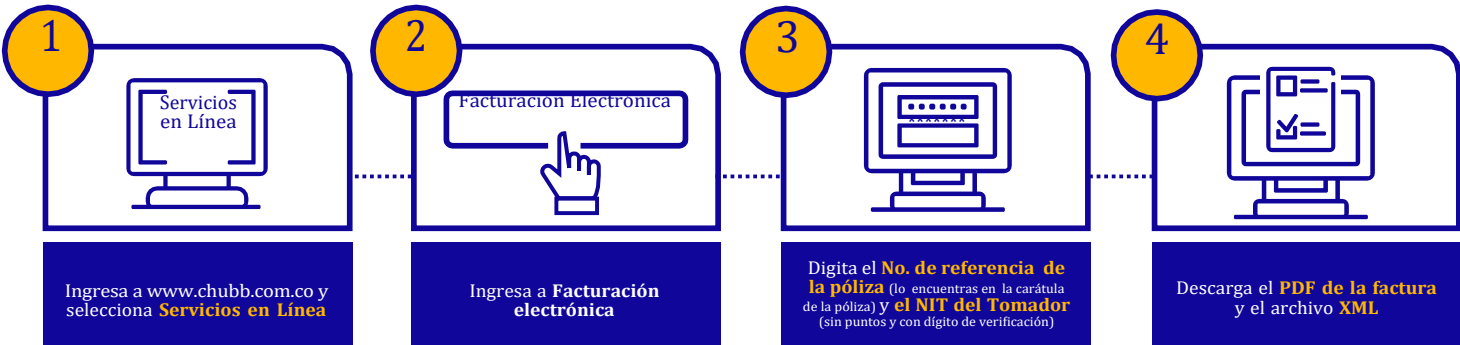
Para tu facilidad y conveniencia tienes las siguientes alternativas para descargar tu factura electrónica



Es muy sencillo...

OPCIÓN 1

A través de nuestro portal **www.chubb.com.co**



OPCIÓN 2

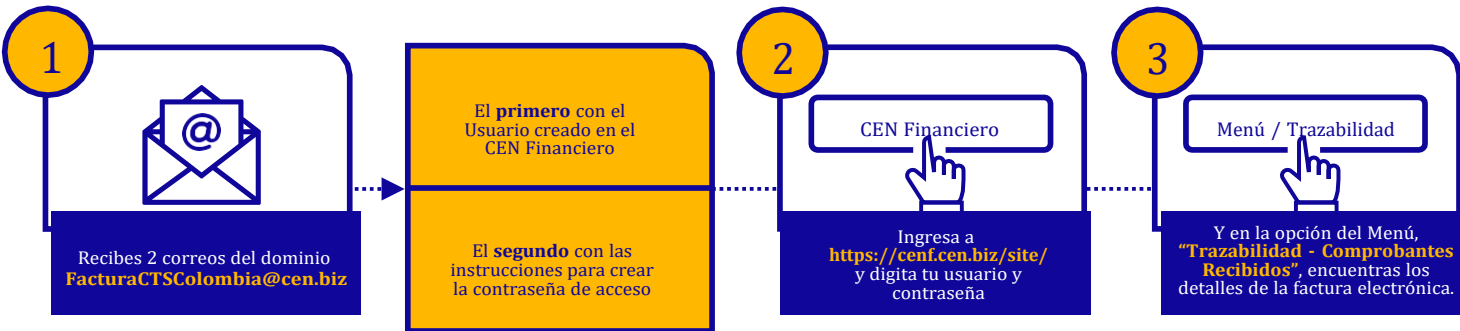
A través de nuestra plataforma **iChubb**



Ingresando al enlace donde hoy descargas la póliza, también encontrarás la factura electrónica.

OPCIÓN 3

A través de la plataforma del **CEN Financiero** de nuestro proveedor aliado de facturación electrónica.



Para más información comunícate con tu Director Comercial.

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González Consumidor. 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.

© 2020 Chubb Group. Productos ofrecidos por una o más de las Compañías del Grupo Chubb. Los productos ofrecidos no se encuentran disponibles en todas las jurisdicciones. Los derechos sobre la marca comercial "Chubb", su logotipo, y demás marcas relacionadas, son de propiedad de Chubb Limited.

Chubb. Insured.™