

Ramo			Operación				Póliza		Anexo		Referencia				
12	RESPONSABILIDAD		32	Dis con mov p			28324		45507		12002832445507				
Sucursal		Vigencia del Seguro										Fecha de Emisión			
09	MEDELLIN		Desde	Año	Mes	Día	Hora	Hasta	Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día
			2017	09	28	00		2018	09	27	24		2018	08	29
Tomador	HACEB WHIRLPOOL INDUSTRIAL S.A.S										C.C. O NIT	9006660787			
Dirección	CARRERA 48 NO 59 - 21										Ciudad	MEDELLIN			
Asegurado	VER ASEGURADOS CONDICIONES PARTICULARES										C.C. O NIT	30			
Dirección	.										Ciudad	.			
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS										C.C. O NIT	11111			
Dirección	ND										Ciudad	-			
Intermediario															
41070	DELIMA MARSH MEDELLIN					13,00									

Información del Riesgo: La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.

INT - POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE REALIZA LA ANULACIÓN DEL ENDOSO O POR CAMBIO DE COMISIÓN.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

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.
 La mora en el pago de la prima de la presente póliza, o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a la compañía de seguros para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por la expedición de la póliza.

Valor Prima	17.230.530,00-	COL\$
Gastos Exped.	0,00	COL\$
I.V.A.	3.273.801,00-	COL\$
Total a Pagar	20.504.331,00-	COL\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

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)(1) 6108161 Fax: (57)(1) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com
 Página Web: http://www.ustarizabogados.com

Jaime Charney

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	32	28324		45507	T		

Operacion:ANEXO DE DISMINUCION CON MOV DE PRIMA19 CANCELACION X ERROR SUSCRIPC									

T.Pol.	Periodo	T. Seg.	T.Neg.	1	Mod. Seguro	0 CON:			
COMERCIAL				EXTRACONTRACTUA					

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		
NombDELIMA MARSH MEDELLIN					Cod. Agente.....:		4-1070		
					Coms.Agente...:		% / 13.00%		

Tomador.....: HACEB WHIRLPOOL INDUSTRIAL S.A					Nit. CC.....:		9006660787		
Direccion.....: CARRERA 48 NO 59 - 21					Ciudad.....MEDELLIN				
Asegurado.....: VER ASEGURADOS CONDI CIONES PA					Nit. CC.....:		30		
Direccion.....: .					.				
Beneficiario....: TERCEROS AFECTADOS					Nit. CC.....:		11111		
Direccion.....: ND					-				
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			
12 364 20180829 20170928 20180927				20170928 20180927		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	78	SPD DE P&C			N 32	10000.000.000,00-		
TOTAL VALORES							10.000.000.000,00-		
=====									
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

10000.000.000,00-		S	0,000	17.230.530,00-		0,000			
TO 10.000.000.000,00-				17.230.530,00-		... TOTALES			

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo: |cod.|Tr.|Nro. Poliza|Nro. Anexo |T.Ane| Cod.Multinal. |
RESPONSABILIDAD CIVIL |12 | 32 | 28324 | 45507 | T |

Operacion:ANEXO DE DISMINUCION CON MOV DE PRIMA19 CANCELACION X ERROR SUSCRIPC

 Continuation de la pagina Anterior
 =====

=====

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

001	.		EDF.Y CTS CON PRO		6513		
=====			COASEGUROS CEDIDOS	=====			

=====

Clausulas y Textos:

 INT - POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE REALIZA LA ANULACION DEL
 ENDOSO O POR CAMBIO DE COMISION.

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	:	VER ASEGURADOS CONDI CIONES PARTICULARES
<i>Insured</i>		
Codigo Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0028324
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	45507
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	.
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Bussines</i>		
Vigencia	:	2017/09/28 a 2018/09/27
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	10,000,000,000.00-
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	17.230.530,00-
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	10,000,000,000.00-
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	17.230.530,00-
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	17.230.530,00-
<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 29 de AGOSTO de 2018

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0028324	45507	12-00000	32 ANEXO DE DISMINUCION CON	0028324

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2018/08/29	2017/09/28 A 2018/09/27

Asegurado
00000000030-VERASEGURADOS CONDI CIONES PARTICULARES

Reasegurador	Broker
-	

Línea de Negocio	Multinational	RCC	Treaty
7 *****			

Location	TpoCbr	CshFlw	Usa	SpcRsk

Distribución de Reaseguro

Ssb	Cobertura	% Cedido	Suma Cedida	Prima Cedida	Comisión	% Comisión	Reserva	% Reserva
	D&O PRIVATE		10000,000,000.00-	17,230,530.00-				
		SUBTOTAL	10000,000,000.00-	17,230,530.00-				

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0028324	45507	12-00000	32 ANEXO DE DISMINUCION CON	0028324

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00 PESOS		2018/08/29	2017/09/28 A 2018/09/27

Asegurado
00000000030-VERASEGURADOS CONDI CIONES PARTICULARES

Reasegurador	Broker
--------------	--------

Línea de Negocio	Multinational	RCC	Treaty
7 *****			

Location	TpoCbr	CshFlw	Usa	SpcRsk

Distribución de Reaseguro

Ssb	Cobertura	Distribución de Suma	Distrib. de Prima	Comisión	Reserva	Total
RETENIDO						
	D&O PRIVATE	10000,000,000.00-	17,230,530.00-			17,230,530.00-
		10000,000,000.00-	17,230,530.00-			17,230,530.00-
		10000,000,000.00-	17,230,530.00-			17,230,530.00-

EMITIDO: 2018/08/29 12.01.31 REASEGURO REA031

Poliza... 28324

Endoso... 45507 Ref

Operacion: 32 Emission:2018/08/29 Vigencia:2017/09/28-2018/09/27
Moneda: 00 Cambio:

T010									
No.	RIMET	T010	Periodo	1709	Ramo	12	RmoEsp	12	
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		700,000				21	Reserva
04	XL	XL1	PSLQ	34,300,000	700,000			21	
05190 100.0000 20170601 20180531									

DISTRIBUCION REASEGURO									
DISTRIBUCION REASEGURO									
Itm	Ssb	Cb							
Codigo_y	Nombre	Reaseguradora	%Cedido	Distrib.	Suma	Distrib.	Prima	Comision	Reserva
001								Valor	Valor
001								%	%

78 D&O PRIVATE
78 D&O PRIVATE
RET.

Sbttotal	10000,000,000.00-	17,230,530.00-
Tot Ret	10000,000,000.00-	17,230,530.00-
Tot Ced		
Totales	10000,000,000.00-	17,230,530.00-