

Póliza Ant.:

Ramo				Operación				Póliza		Anexo		Referencia			
12 RESPONSABILIDAD				32 Dis con mov p				18893		48591		12001889348591			
Sucursal				Vigencia del Seguro								Fecha de Emisión			
				Año Mes Día Hora				Año Mes Día Hora				Año Mes Día			
03 BOGOTA				Desde 2024 09 30 00				Hasta 2024 10 15 24				2024 10 21			
Tomador		CONCESIONARIA ALTERNATIVAS VIALES SAS								C.C. O NIT		9008641509			
Dirección		CALLE 100 # 8A55 OF 215								Ciudad		BOGOTA			
Asegurado		AGENCIA NACIONALDE INFRAESTRUCTURA AN								C.C. O NIT		8301259969			
Dirección		AV CALLE 26 NO. 59 51 T. 4 PI								Ciudad		BOGOTA			
Beneficiario		TERCEROS AFECTADOS.								C.C. O NIT		11111			
Dirección		0								Ciudad		.			
Intermediario						COASEGURO CEDIDO									
30342		RUDD SERNA LTDA ASESORES EN SE				10,87		NOMBRE COMPA#IA		% CED					
41060		DELIMA MARSH BOGOTA				9,13		330 CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.		50,00					
								270 COMPA#IA MUNDIALDE SEGUR		50,00					

**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 ANULA CERTIFICADO 48590 POR DUPLICIDAD CON EL CERTIFICADO 48589

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](mailto: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](mailto: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](http://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](mailto:emisionfacturacionelectronica.co@chubb.com)

Valor Prima Gravada	8.400.000,00-	\$COP
Valor Prima No Gravada	0,00	\$COP
Valor I.V.A.	1.596.000,00-	\$COP
<b>Total Prima</b>	<b>8.400.000,00-</b>	<b>\$COP</b>
Gastos de Expedición	12.000,00-	\$COP
I.V.A. Gastos Expedición	2.280,00-	\$COP
<b>Total otros Pagos</b>	<b>14.280,00-</b>	<b>\$COP</b>
<b>Total a Pagar</b>	<b>10.010.280,00-</b>	<b>\$COP</b>

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		32      DIS CON MOV P				18893		48591		12001889348591					
Sucursal		Vigencia del Seguro										Fecha de Emisión			
		Año	Mes	Día	Hora	Hasta		Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día	
03      BOGOTA		Desde	2024	09	30	00			2024	10	15	24	2024	10	21

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														2-					8.400.000-					1.596.000-				
*	-	-	-	*	-	-	*	-	-	*	-	-	*	-	-	*	-	-	*	-	-	*	-	-	*	-	-	*		

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

Tomador

ARCHIVO

Chubb Seguros Colombia S.A.

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo: | cod. | Tr. | Nro. Poliza | Nro. Anexo | T.Ane | Cod.Multinal. |  
RESPONSABILIDAD CIVIL | 12 | 32 | 18893 | 48591 | Z |

Operacion:ANEXO DE DISMINUCION CON MOV DE PRIMA25 ANULACION INTERNA

T.Pol. | Periodo | T. Seg. | T.Neg. 1 | Mod. Seguro 3 | CON: |  
COMERCIAL CUMPLIMIENTO

| Forma Lucro | Coaseg. | Periodo | Poliza | Pol.Rel/Autor |  
| Cesante | Pactado | %Indemn. | Meses | Acomod. N | 00/  
Negocio 40 No Jumbo

Departamento....: CUNDINAMARCA | Cod.....: 03  
Sucursal.....: BOGOTA | Cod.....: 03  
NombMULTIBROKER | Cod. Agente.....: 1-1111  
| Coms.Agente...: %/ 20.00%

Tomador.....: CONCESIONARIA ALTERN ATIVAS VI | Nit. CC.....: 9008641509  
Direccion.....: CALLE 100 # 8A55 OF 215 | Ciudad.....BOGOTA  
Asegurado.....: AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRU | Nit. CC.....: 8301259969  
Direccion.....: AV CALLE 26 NO. 59 51 T. 4 PI | BOGOTA  
Beneficiario....: TERCEROS AFECTADOS. | Nit. CC.....: 11111  
Direccion.....: 0 |  
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 15 20241021 20150707 20160707	20240930 20241015	3 4=Especial

Tipo de Negocio.: 330 Coaseguro Cedido 50.00%  
ó Aceptacion....:  
Coaseguros.....: CHUBB SEGUROS COLOMBIA | 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 | | SPD DE P&C | N | 12 | | 1,00-  
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 |

| 1,00- | N | 0,000 | 8.400.000,00- 0,000 |  
TO 8.400.000,00- ...TOTALES

Hoja Matriz de: OTROS							
Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.	
RESPONSABILIDAD CIVIL	12	32	18893	48591	Z		

Operacion:ANEXO DE DISMINUCION CON MOV DE PRIMA25 ANULACION INTERNA

Continuacion de la pagina Anterior							
=====							
Nro.	Direccion riesgo	/	Desc. Actividad	Codigo	Codigo	Grupo	Clasi
Rsgo				Ubica.	Ocupac.	Const	fica.
-----							
001	CALLE 26 N°. 59 - 51 PISO 2 OTROS				7011		
=====							
COASEGUROS CEDIDOS							
=====							
Nombre Compa		ia	Cod	Cesion	Suma Cedida	Prima Cedida	
COMPA#IA MUNDIAL DE SEGUROS S.			270	50.00		4.200.000,00-	
=====							
Clausulas y Textos:							
-----							
POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE ANULA CERTIFICADO 48590 POR DUPLICID							
AD CON EL CERTIFICADO 48589							

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°	:	<b>GCP/ 12-00000</b>
Asegurado	:	<b>AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA AN</b>
<i>Insured</i>		
Codigo Multinacional	:	Rcc Treaty
<i>Multinational Code</i>		
Poliza Local No.	:	0018893
<i>Local Policy No.</i>		
Endoso No.	:	48591
<i>Endorsement No.</i>		
Ubicación	:	AV CALLE 26 NO. 59 51 T. 4 PI BOGOTA
<i>Location</i>		
Ramo	:	RESPONSABILIDAD
<i>Line of Bussines</i>		
Vigencia	:	2024/09/30 a 2024/10/15
<i>Policy Term</i>		
Bienes Asegurados	:	
<i>Insured Properties</i>		
Moneda	:	PESOS
<i>Currency</i>		
Suma Asegurada Total	:	1,00-
<i>Insured Amount</i>		
Prima Total	:	4.200.000,00-
<i>Premium</i>		
Su Participación Suma	:	1,00-
<i>Your Share Sum</i>		
Su Participación Prima	:	4.200.000,00-
<i>Your Share Premium</i>		
Reserva de Primas	:	
<i>Premium Reserve</i>		
Comisión	:	
<i>Commission</i>		
Saldo Neto	:	4.200.000,00-
<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 21 de OCTUBRE de 2024

Reasegurador  
*Reinsurer*

Cedente  
*Cedent*

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0018893	48591	12-00000	32 ANEXO DE DISMINUCION CON	0018893

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2024/10/21	2024/09/30 A 2024/10/15

Asegurado
08301259969-AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA AN

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
12	PREDIOS Y		1.00-	4,200,000.00-				
		SUBTOTAL	1.00-	4,200,000.00-				

Certificado de Cesión de Reaseguro  
Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0018893	48591	12-00000	32 ANEXO DE DISMINUCION CON	0018893

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00 PESOS		2024/10/21	2024/09/30 A 2024/10/15

Asegurado
08301259969-AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA AN

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						
12	PREDIOS Y	1.00-	4,200,000.00-			4,200,000.00-
		1.00-	4,200,000.00-			4,200,000.00-
		1.00-	4,200,000.00-			4,200,000.00-

12 - 12

REA031

Endoso... 48591 Ref48590

Emission:2024/10/21 Vigencia:2024/09/30-2024/10/15

T001									
No.RIMET		T001		Periodo	2409	Ramo	Emis. 12	Ramo	Espec. 12
Tp		Tip	Contr						
No	Ds	Rea	Reasg	Limite		En Exceso	%	Ca	
01	NA	RET					100.0000	11	
02	NA	RET					100.0000	21	
03	XL	RET		200,000				21	
04	XL	XL1	P0TY	49,800,000		200,000		21	
05190							100.0000	20240601	20250531
DISTRIBUCION REASEGURO									
DISTRIBUCION REASEGURO									
Itm	Ssb	Cb							
Codigo_y_Nombre	Reaseguradora		%Cedido	Distrib.Sum		Distrib.Prima		Comision	Reserva
			Sbtot					Valor	%
			Tot Ret					Valor	%
			Tot Ced						
			Totales						