CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7
Bogotá D.C.
Colombia

(571) 326-6200 PBX
(571) 319-0300
(571) 319-0400
(571) 319-0408 Fax
www.chubb.com/co

Ramo	Operación	Póliza	Anexo	Referencia
12 RESPONSABILIDAD	01 Poliza Nueva	41429	0	**12004142900000**

Sucursal	Vigencia del Seguro									Fecha de Emisión		
		Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día
05 CALI	**Desde**	2019	09	09	00	**Hasta**	2020	09	08	24	2019	09	16

Tomador	IPS ESPECIALIZADAS S.A.	**C.C. O NIT**	9002939234
Dirección	CALLE 25 Nº 9-48 TORRE D	**Ciudad**	PEREIRA
Asegurado	VER ASEGURADOS CONDICIONES PARTICULARES	**C.C. O NIT**	30
Dirección	.	**Ciudad**	.
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS	**C.C. O NIT**	11111
Dirección	ND	**Ciudad**	-

Intermediario

30297	GILBERTO ROBLEDO QUI NTERO ASE	5,00
42497	MBA Y CIA AGENCIA DE SEGUROS L	5,00
42551	SEGUROS Y ASESORIAS Y COMPANÍA	6,00

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 SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SEGUN COMUNICACION DEL BROKER SE EMITE LA PRESENTE POLIZA.

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	65.500.000,00	$COP
Gastos Exped.	0,00	$COP
I.V.A.	12.445.000,00	$COP
Total a Pagar	**77.945.000,00**	**$COP**

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

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

AGENTE

CONDICIONES PARTICULARES POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA

Tomador:	**IPS ESPECIALIZADA S.A.NIT: 900.293.923-4**
Asegurado:	**IPS ESPECIALIZADA S.A.NIT: 900.293.923-4**
Vigencia:	A partir del 9 de septiembre de 2019 a las 00:00 horas hasta el 8 de septiembre de 2020 a las 24:00 horas.
Interés:	Responsabilidad Civil Profesional Médica.
Delimitación Territorial:	Colombia
Jurisdicción:	Colombia
Modalidad de Cobertura:	Claims Made
Retroactividad:	SEPTIEMBRE 10 DE 2015
Fecha De Antigüedad	9 de septiembre de 2019

Condiciones Economicas

Limite Asegurado	Deducible	Prima Antes de IVA
Cop $2.500.000.000	10% mínimo COP $25.000.000 de todos y cada uno de los reclamos	Cop $65.500.000

Cobertura Básica

- Cobertura de responsabilidad civil para Instituciones Médicas

  Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley(y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.
  La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmaceuta, laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.
  Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Extensiones de Cobertura Básicas

Haciendo parte del límite agregado anual de la póliza	Sublimite
Cobertura para cirugías reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%
Coberturas a Visitas Domiciliarias	100%

Exclusiones Adicionales

El asegurador no será responsable de pagar daños ni gastos legales derivados de una reclamación por responsabilidad civil, cuando dichos daños y gastos legales sean originados en, basados en, o atribuibles directa o indirectamente a:

- Actos médicos respecto de cirugias bariatricas.
- Reclamos presentadas por terceros respecto de actividades distintas a las profesionales médicas, como son la gestión y servicios de apoyo administrativo, autorizaciones de citas medicas, autorizaciones de medicamentos, autorizaciones referente a ordenes y/o funciones empresariales no médicos, compra de activos como edificios, equipos y medicamentos etc. Cualquier actividad relacionada con directores y administradores y todo lo relacionado con Managed Care E&O.
- Queda excluido cualquier reclamación por el incumplimiento de las garantias contempladas en la seccion 25 de la presente póliza.
- Exclusión ofac: este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones nos prohíban proporcionar el seguro, incluido, entre otros, el pago de reclamaciones. Todos los demás términos y condiciones de la póliza no se modifican.
- EXCLUSION CONDUCTA SEXUAL

  EL **ASEGURADOR** NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS** Y **GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A: **CONDUCTA SEXUAL** ATRIBUIBLE AL ASEGURADO**.**

  CONDUCTA SEXUAL significa cualquier acto verbal o no verbal, comunicación, contacto u otra conducta que involucre abuso sexual, intimidación sexual, acoso sexual o discriminación

Condiciones Adicionales

- La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación “Claims-Made”, es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997
- Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

- Fecha de retroactividad: Los ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: SEPTIEMBRE 10 DE 2015.

- Fecha de Reconocimiento de antiguedad: 9 de septiembre de 2019.

- PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES: 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses.

- Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.

- Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 01/11/2016-1305-P-06-CLACHUBB2016004

Participación CHUBB: 100% de la anterior Suma Asegurada y prima
Términos de Pago de Prima: Cláusula de pago de prima 45 días calendario.

Anexo – Visitas a domicilio

Mediante la contratación de este Anexo y de aparecer como tal amparado en la Carátula de la **Póliza**, queda entendido y acordado por las partes que se cubren las **Reclamaciones** a consecuencia de la prestación de **Servicios Profesionales** realizados por el **Asegurado** en el domicilio del paciente.
Se cubren los **Actos Médicos Erróneos** y el tratamiento practicado inclusive en las instalaciones de terceros quedando excluidos los daños materiales causados durante el montaje y desmontaje del local donde se prestaren los **Servicios Profesionales**.
La presente cobertura será válida solamente en los casos en los que los **Daños Corporales** hayan sido causados por el **Asegurado** y/o sus dependientes laborales o las personas que estén cubiertas por la presente **Póliza** mediante prueba fehaciente de que se estaban prestando **Servicios Profesionales** al paciente.
Mediante la presente clausula se elimina la exclusión 3.31.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Chubb Seguros Colombia S.A.
NIT: 860.026.518-6
Calle 72 #10-51 Piso 7

Bogotá D.C., Colombia
O +(571) 319 0300
F +(571) 319 0408

CHUBB®

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA DIRECTORES Y ADMINISTRADORES
DIRECT&VOS

01/11/2016-1305-P-06-CLACHUBB20160013
20/12/2012-1321-NT-06-CHUBBDIRECT&VOS

SIEMPRE QUE EN ESTA ***PÓLIZA*** APAREZCA UN TÉRMINO, EN SINGULAR O EN PLURAL, RESALTADO EN NEGRILLA Y EN ITÁLICA, DEBERA ENTENDERSE SUSTITUIDO POR LA DEFINICIÓN QUE LE CORRESPONDA BAJO LA SECCIÓN DE CONDICIONES GENERALES, NUMERAL 29, DEFINICIÓNES. TODOS LOS TÍTULOS Y SUBTÍTULOS INCLUIDOS EN ESTA ***PÓLIZA*** TIENEN UN CARACTER MERAMENTE ENUNCIATIVO, Y POR LO TANTO, PARA DETERMINAR SU ALCANCE SE DEBERA REMITIR AL TEXTO INTEGRO DE LA CLÁUSULA.

EL ***ASEGURADOR*** EN CONSIDERACION, A LA SOLICITUD, AL CUESTIONARIO DE SOLICITUD Y DEMAS DOCUMENTOS ANEXOS PRESENTADOS POR EL ***TOMADOR DEL SEGURO***, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTE CONTRATO DE SEGURO, Y A QUE EL ***TOMADOR DEL SEGURO*** HA PAGADO O PROMETIDO PAGAR LA ***PRIMA*** INDICADA EN ESTA ***PÓLIZA,*** DENTRO DE LOS PLAZOS PARA ELLO EXISTENTES DE CONFORMIDAD CON LA LEY Y ESTE CONTRATO, CONCEDE LOS AMPAROS QUE A CONTINUACION SE INDICAN, CON SUJECION A LOS TÉRMINOS, DEFINICIÓNES Y CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES CONTENIDAS EN LA PRESENTE ***PÓLIZA*** Y HASTA EL ***LIMITE DE INDEMNIZACION*** ESTABLECIDO:

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

CONDICIONES GENERALES
1. AMPAROS

MEDIANTE LA PRESENTE ***PÓLIZA*** EL ***ASEGURADOR*** AMPARA AL ***ASEGURADO*** RESPECTO A LOS ***RECLAMOS*** E ***INVESTIGACIONES FORMALES*** QUE SE PRESENTEN EN SU CONTRA DURANTE EL ***PERIODO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA*** Y EL ***PERIODO ADICIONAL DE NOTIFICACION,*** POR LA ***PERDIDA*** QUE SE VIERA OBLIGADO LEGALMENTE A PAGAR EL ***ASEGURADO*** EN RELACION CON UN ***ACTO DE ADMINISTRACIÓN,*** SEGUN SE ESTABLECE EN LOS SIGUIENTES AMPAROS:

AMPARO 1 COBERTURA PERSONAL	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA POR CUENTA DEL ***ASEGURADO*** LA ***PERDIDA*** NO ASUMIDA POR EL ***GRUPO CORPORATIVO***.
AMPARO 2 COBERTURA DE REEMBOLSO AL GRUPO CORPORATIVO	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA AL ***GRUPO CORPORATIVO*** LA ***PERDIDA*** ASUMIDA POR EL ***GRUPO CORPORATIVO***, SIEMPRE Y CUANDO DICHA ***PERDIDA*** ESTE CUBIERTA BAJO LA PRESENTE ***PÓLIZA***.
AMPARO 3 GASTOS DE REPRESENTACION LEGAL EN UNA INVESTIGACION FORMAL	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LA PARTE DE LA ***PERDIDA*** QUE CONSTITUYA ***GASTOS DE REPRESENTACION LEGAL*** QUE RESULTEN DE UNA ***INVESTIGACION FORMAL***.
AMPARO 4 GASTOS POR INVESTIGACIONES INTERNAS	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LOS ***GASTOS POR INVESTIGACIONES INTERNAS*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA ESTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.
AMPARO 5 GASTOS POR EVENTO REGULATORIO CRITICO	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LOS ***GASTOS POR EVENTO REGULATORIO CRITICO*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA ESTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.
AMPARO 6 GASTOS POR SERVICIOS PROFESIONALES	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LOS ***GASTOS POR SERVICIOS PROFESIONALES*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA.*** PARA OBTENER EL DERECHO DE INDEMNIZACION, EL ***ASEGURADO*** DEBERA, ANTES DE INCURRIR EN LOS ***GASTOS POR SERVICIOS PROFESIONALES*** CUBIERTOS BAJO ESTE AMPARO, SOLICITAR AUTORIZACION ESCRITA DEL ***ASEGURADOR,*** QUIEN SE COMPROMETE A DAR SU AUTORIZACION DENTRO DEL PERIODO MAS CORTO POSIBLE.
AMPARO 7 GASTOS DE EXPERTOS	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARÁ LOS ***GASTOS DE EXPERTOS*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARÁTULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.
AMPARO 8 GASTOS DE PUBLICIDAD	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LOS ***GASTOS DE PUBLICIDAD*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA ESTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***. LA COBERTURA AQUI MENCIONADA OPERARÁ EN ADICIÓN AL ***LIMITE DE INDEMNIZACION*** INDICADO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.
AMPARO 9 GASTOS DE RELACIONES PUBLICAS	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LOS ***GASTOS DE RELACIONES PUBLICAS*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA ESTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.
AMPARO 10 GASTOS DE DEFENSA POR RECLAMACIONES DE SALUD OCUPACIONAL Y	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LOS ***GASTOS DE DEFENSA POR RECLAMACIONES DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA EL PRESENTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.

SEGURIDAD INDUSTRIAL

AMPARO 11
GASTOS DE DEFENSA POR LESIONES CORPORALES Y DAÑOS MATERIALES

EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LOS ***GASTOS DE DEFENSA*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA ESTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA*** COMO CONSECUENCIA DE UN ***RECLAMO*** EN CONTRA DE UN ***ASEGURADO*** POR LESIONES CORPORALES, ENFERMEDAD O FALLECIMIENTO DE PERSONAS, DAÑOS, DESTRUCCION O PERDIDA DE USO DE BIENES MUEBLES, INMUEBLES O SEMOVIENTES.

AMPARO 12
GASTOS LEGALES POR RECLAMACIONES EN RELACION CON HOMICIDIO CULPOSO

EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARÁ LOS ***GASTOS LEGALES POR RECLAMACIONES EN RELACION CON HOMICIDIO CULPOSO*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARÁTULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.

AMPARO 13
GASTOS DE MANUTENCION

EL ***ASEGURADOR*** PAGARA UN AUXILIO PARA ***GASTOS DE MANUTENCIÓN*** REQUERIDOS POR EL ***ASEGURADO***, COMO CONSECUENCIA DE LA INCAUTACION, CONFISCACION, EMBARGO, EXTINCION DEL DERECHO DE DOMINIO DE ACTIVOS DEL ***ASEGURADO*** POR PARTE DE UNA AUTORIDAD COMPETENTE COMO CONSECUENCIA DE UN ***RECLAMO*** CUBIERTO POR ESTA ***PÓLIZA*** Y HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA EL PRESENTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.

PARA OBTENER EL DERECHO DE INDEMNIZACION, EL ***ASEGURADO*** DEBERA, ANTES DE INCURRIR EN LOS ***GASTOS DE MANUTENCION*** CUBIERTOS BAJO ESTE AMPARO, SOLICITAR AUTORIZACION ESCRITA DEL ***ASEGURADOR***, QUIEN SE COMPROMETE A DAR SU AUTORIZACION PARA LOS ***GASTOS DE MANUTENCION*** CUBIERTOS DENTRO DEL PERIODO MAS CORTO POSIBLE.

LA COBERTURA PROPORCIONADA AQUI PARA LOS ***GASTOS DE MANUTENCION*** CONTINUARA HASTA POR DOCE (12) MESES A PARTIR DE LA FECHA DE INCAUTACION, CONFISCACION, EMBARGO, EXTINCION DEL DERECHO DE DOMINIO Y SOLAMENTE PARA LAS FACTURAS VENCIDAS DE ESTE PERIODO, HACIENDO CASO OMISO DE CUALQUIER MODIFICACION EN LAS FECHAS DE EXPIRACION DE LAS FACTURAS DESPUES DE LA FECHA DE INCAUTACION, CONFISCACION O EMBARGO.

EL ***ASEGURADOR*** NO SERA RESPONSABLE POR CUALQUIER ***PERDIDA*** RELACIONADA CON:

I) GASTOS NO MENCIONADOS EXPRESAMENTE EN LA DEFINICIÓN DE ***GASTOS DE MANUTENCION***; O
II) GASTOS NO AUTORIZADOS PREVIAMENTE POR EL ***ASEGURADOR***.

AMPARO 14
GASTOS COMPENSATORIOS A ADMINISTRADORES

EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LOS ***GASTOS COMPENSATORIOS A ADMINISTRADORES***, HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA EL PRESENTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA PÓLIZA CUANDO SE GENERE LA TERMINACION DEL CONTRATO LABORAL POR MUTUO ACUERDO, COMO CONSECUENCIA DE UN ***RECLAMO*** CUBIERTO BAJO LA PRESENTE ***PÓLIZA***. PARA OBTENER EL DERECHO DE INDEMNIZACION, EL ***ASEGURADO*** DEBERA, ANTES DE INCURRIR EN LOS ***GASTOS COMPENSATORIOS A ADMINISTRADORES*** CUBIERTOS BAJO ESTE AMPARO, SOLICITAR AUTORIZACION ESCRITA

	DEL ***ASEGURADOR,*** QUIEN SE COMPROMETE A DAR SU AUTORIZACION DENTRO DEL PERIODO MAS CORTO POSIBLE.
AMPARO 15 GASTOS DE EXTRADICION	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARÁ LOS ***GASTOS DE EXTRADICIÓN*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARÁTULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA*.**
AMPARO 16 GASTOS DE EMERGENCIA	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARÁ LOS ***GASTOS DE EMERGENCIA*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARÁTULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.
AMPARO 17 GASTOS DE DEFENSA POR MULTAS Y SANCIONES	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LOS ***GASTOS DE DEFENSA*** EN LOS ***RECLAMOS*** CUYAS POSIBLES PENALIDADES CONSISTEN EXCLUSIVAMENTE EN SANCIONES Y/O MULTAS, HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA ESTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA*.** PARA OBTENER EL DERECHO DE INDEMNIZACION, EL ***ASEGURADO*** DEBERA, ANTES DE INCURRIR EN LOS ***GASTOS DE DEFENSA*** CUBIERTOS BAJO ESTE AMPARO, SOLICITAR AUTORIZACION ESCRITA DEL ***ASEGURADOR,*** QUIEN SE COMPROMETE A DAR SU AUTORIZACION DENTRO DEL PERIODO MAS CORTO POSIBLE.
AMPARO 18 GASTOS POR ACCIONES SINDICALES	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LOS ***GASTOS POR ACCIONES SINDICALES*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA EL PRESENTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA*.** PARA OBTENER EL DERECHO DE INDEMNIZACION, EL ***ASEGURADO*** DEBERA, ANTES DE INCURRIR EN LOS ***GASTOS POR ACCIONES SINDICALES*** CUBIERTOS BAJO ESTE AMPARO, SOLICITAR AUTORIZACION ESCRITA DEL ***ASEGURADOR,*** QUIEN SE COMPROMETE A DAR SU AUTORIZACION DENTRO DEL PERIODO MAS CORTO POSIBLE.
AMPARO 19 GASTOS POR EVENTOS DE CRISIS	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA AL ***GRUPO CORPORATIVO*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA EL PRESENTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA*** POR ***GASTOS POR EVENTO DE CRISIS*** DERIVADA DE UNA ***CRISIS*** OCURRIDA Y NOTIFICADA AL ***ASEGURADOR*** DURANTE EL ***PERIODO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA***. PARA OBTENER EL DERECHO DE INDEMNIZACION, EL ***ASEGURADO*** DEBERA, ANTES DE INCURRIR EN LOS ***GASTOS POR EVENTOS DE CRISIS*** CUBIERTOS BAJO ESTE AMPARO, SOLICITAR AUTORIZACION ESCRITA DEL ***ASEGURADOR,*** QUIEN SE COMPROMETE A DAR SU AUTORIZACION DENTRO DEL PERIODO MAS CORTO POSIBLE.
AMPARO 20 GASTOS DE MANEJO DE CRISIS PERSONAL	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARÁ LOS ***GASTOS DE MANEJO DE CRISIS PERSONAL*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARÁTULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.
AMPARO 21 GASTOS DE DEFENSA POR CONTAMINACIÓN	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LOS ***GASTOS DE DEFENSA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***RECLAMO*** PRESENTADO POR UN TERCERO ALEGANDO DAÑOS MATERIALES O LESIONES CORPORALES CAUSADOS POR ***CONTAMINACIÓN*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA ESTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***. LA COBERTURA AQUI MENCIONADA OPERARÁ EN ADICIÓN AL ***LIMITE DE INDEMNIZACION*** INDICADO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.

AMPARO 22
PERJUICIO FINANCIERO POR CONTAMINACIÓN

EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LA ***PERDIDA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***RECLAMO*** POR UN PERJUICIO FINANCIERO CAUSADO POR ***CONTAMINACIÓN*** SIEMPRE Y CUANDO EL RECLAMANTE NO HAYA SUFRIDO NINGUN DAÑO MATERIAL NI NINGUNA LESION CORPORAL CAUSADA POR DICHA ***CONTAMINACIÓN***, Y HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO PARA ESTE AMPARO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***. LA COBERTURA AQUI MENCIONADA OPERARÁ EN ADICIÓN AL ***LIMITE DE INDEMNIZACION*** INDICADO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.

AMPARO 23
RECLAMACIONES DE ACCIONISTAS POR CONTAMINACIÓN

EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LA ***PERDIDA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***RECLAMO*** POR ***CONTAMINACIÓN*** PRESENTADO POR UN ACCIONISTA EN NOMBRE O POR CUENTA DEL ***GRUPO CORPORATIVO*** DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES EN LA MATERIA, O EN NOMBRE O POR CUENTA DE LOS ACCIONISTAS DEL ***GRUPO CORPORATIVO*** EN SU CAPACIDAD DE TALES Y HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.

AMPARO 24
COBERTURA EN EXCESO PARA MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA INDEPENDIENTES

EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA POR CUENTA DEL ***ASEGURADO*** Y HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***, LA ***PERDIDA*** QUE INVOLUCRE ***MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA INDEPENDIENTES*** QUE SURJAN DE CUALQUIER ***ACTO DE ADMINISTRACIÓN*** Y SOLO CUANDO:

I) EL ***LIMITE DE INDEMNIZACION***, QUE SE ESPECIFICA EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA*** SE AGOTA; O
II) TODOS LOS OTROS SEGUROS QUE SEAN APLICABLES, YA SEAN O NO CONTRATADOS ESPECIFICAMENTE COMO EXCESO SOBRE EL ***LIMITE DE INDEMNIZACION*** SE AGOTEN; O
III) TODAS LAS DEMAS INDEMNIZACIONES POR ***PERDIDA*** QUE PUEDAN TENER LOS ***MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA INDEPENDIENTES*** HAYAN SIDO AGOTADOS.

AMPARO 25
COBERTURA PARA DIRECTOR DE HECHO

EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LA ***PERDIDA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***RECLAMO*** PRESENTADO CONTRA UN ***DIRECTOR DE HECHO*** DEL ***GRUPO CORPORATIVO*** EN RELACION CON UN ***ACTO DE ADMINISTRACIÓN*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.

AMPARO 26
COBERTURA PARA EL FUNDADOR

EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LA ***PERDIDA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***RECLAMO*** PRESENTADO EN CONTRA DE UN ***FUNDADOR*** POR UNA ***PERDIDA*** COMO CONSECUENCIA DE UN ***RECLAMO*** PRESENTADO POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DELA ***PÓLIZA*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.

AMPARO 27
RECLAMOS EN MATERIA LABORAL

EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LA ***PERDIDA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***RECLAMO EN MATERIA LABORAL*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.

AMPARO 28
RECLAMOS CONTRA

EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LA ***PERDIDA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***RECLAMO CONTRA EL CONYUGE O SOCIO MARITAL***

CONYUGE O SOCIO MARITAL	DEL ***ASEGURADO*** HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.
AMPARO 29 COBERTURA PARA EMPLEADOS	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LA ***PERDIDA*** QUE DEBA INCURRIR UN ***EMPLEADO*** DEL ***GRUPO CORPORATIVO*** CUANDO SEA NOMBRADO LITIS CONSORTE PASIVO, ES DECIR CODEFENDIDO EN UN ***RECLAMO*** PRESENTADO CONTRA UN ***ASEGURADO*** O CUANDO DEBA ASISTIR CON UN ***ASEGURADO*** COMO RESULTADO DE UNA INVESTIGACION HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.
AMPARO 30 SOCIEDADES PARTICIPADAS SIN ANIMO DE LUCRO	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LA ***PERDIDA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***RECLAMO*** PRESENTADO CONTRA CUALQUIER ***ASEGURADO*** QUE A PETICION DEL ***GRUPO CORPORATIVO*****,** EJERZA UN ***CARGO DIRECTIVO*** EN CUALQUIER ENTIDAD QUE TENGA LA CONSIDERACION LEGAL DE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO HASTA EL IMPORTE ESTABLECIDO EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.
AMPARO 31 SOCIEDADES PARTICIPADAS	EL ***ASEGURADOR*** INDEMNIZARA LA ***PERDIDA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***RECLAMO*** PRESENTADO CONTRA CUALQUIER ***ASEGURADO*** QUE, A PETICION DEL ***GRUPO CORPORATIVO***, EJERZA UN ***CARGO DIRECTIVO*** EN CUALQUIER ***SOCIEDAD PARTICIPADA*** QUE FIGURE EXPRESAMENTE NOMBRADA EN LA CARATULA DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE ESTA ***PÓLIZA***.

2. EXCLUSIONES

EL ***ASEGURADOR*** NO SERA RESPONSABLE DE NINGUNA ***PERDIDA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***RECLAMO*** Y/O CON CUALQUIER ***INVESTIGACION FORMAL*** (EXCEPTO EN ***GASTOS DE DEFENSA,*** Y SIEMPRE Y CUANDO SEAN OTORGADOS LOS ***GASTOS DE REPRESENTACION LEGAL, GASTOS POR INVESTIGACIONES INTERNAS, GASTOS POR EVENTO REGULATORIO CRÍTICO, GASTOS DE EXPERTOS, GASTOS DE PUBLICIDAD, GASTOS DE RELACIONES PUBLICAS, GASTOS DE DEFENSA POR RECLAMACIONES DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, GASTOS LEGALES POR RECLAMACIONES EN RELACION CON HOMICIDIO CULPOSO, GASTOS DE MANUTENCION, GASTOS DE EXTRADICION, GASTOS DE EMERGENCIA*** Y/O ***GASTOS DE MANEJO DE CRISIS PERSONAL***, Y EN EL CASO DE QUE PUEDAN SER APLICABLES LAS EXCLUSIONES A Y B)**:**

A. MALA FE O DOLO	BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, CUALQUIER ACTO, OMISION O INCUMPLIMIENTO INTENCIONADO DE CUALQUIER LEY O NORMA VIGENTE EN QUE HAYA INTERVENIDO MALA FE O DOLO DEL ***ASEGURADO*****,** SI UNA SENTENCIA DEFINITIVA ESTABLECE QUE EXISTIO MALA FE O DOLO EN DICHO ACTO, OMISION, O INCUMPLIMIENTO.
B. RETRIBUCIONES IMPROCEDENTES DE ADMINISTRADORES	BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, LA OBTENCION DE HECHO POR PARTE DE CUALQUIER ***ASEGURADO*** DE CUALQUIER BENEFICIO PERSONAL, REMUNERACION, RETRIBUCION, INDEMNIZACION O CUALQUIER OTRA VENTAJA A LA QUE TAL ***ASEGURADO*** NO TENIA LEGALMENTE DERECHO.

CON RESPECTO A LAS EXCLUSIONES ANTERIORES A. Y B.:

I) NINGUN ACTO, OMISION O INCUMPLIMIENTO INTENCIONADO COMETIDO POR UN ***ASEGURADO*** SERA IMPUTADO A NINGUN OTRO ***ASEGURADO***, Y

II) EL ***ASEGURADOR*** ADELANTARA, SUJETO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA ***PÓLIZA***, LOS ***GASTOS DE DEFENSA***, Y SIEMPRE Y CUANDO SEAN OTORGADOS LOS ***GASTOS DE REPRESENTACION LEGAL, GASTOS POR INVESTIGACIONES INTERNAS, GASTOS POR EVENTO REGULATORIO CRÍTICO, GASTOS DE EXPERTOS, GASTOS DE PUBLICIDAD, GASTOS DE RELACIONES PUBLICAS, GASTOS DE DEFENSA POR RECLAMACIONES DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, GASTOS LEGALES POR RECLAMACIONES EN RELACION CON HOMICIDIO CULPOSO, GASTOS DE MANUTENCION, GASTOS DE EXTRADICION, GASTOS DE EMERGENCIA*** Y/O ***GASTOS DE MANEJO DE CRISIS PERSONAL***.

C. LESIONES A PERSONAS Y/O DAÑOS A BIENES

POR:

I) DAÑOS MORALES, DAÑOS FISIOLOGICOS O DE RELACION O TRASTORNOS EMOCIONALES, EXCEPTO PARA ***RECLAMOS EN MATERIA LABORAL,*** O

II) LESIONES CORPORALES, ENFERMEDAD O FALLECIMIENTO DE PERSONAS, DAÑOS, DESTRUCCION O PERDIDA DE USO DE BIENES MUEBLES, INMUEBLES O SEMOVIENTES,

El ***ASEGURADOR*** TAMPOCO SERA RESPONSABLE DE NINGUNA ***PERDIDA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***INVESTIGACION FORMAL*** Y/O CUALQUIER ***RECLAMO***, EN RELACION CON CUALQUIER PERJUICIO CAUSADO O PRESUNTAMENTE CAUSADO RESULTANTE DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE LA SITUACIONES DESCRITAS EN LOS INCISOS (I) Y (II) ARRIBA POR LOS CUALES EL ***ASEGURADO*** SEA LEGALMENTE RESPONSABLE ASI COMO LOS PERJUICIOS ECONOMICOS RESULTANTES DIRECTAMENTE DE LOS MISMOS.

SIN EMBARGO ESTA EXCLUSION 2(C), NO APLICARA PARA LOS AMPAROS 10,11 Y 12.

D. CONTAMINACIÓN

BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, ***CONTAMINACIÓN***, EXCEPTO LO ESTABLECIDO EN LOS AMPAROS 21, 22 Y 23 ANTERIORES.

E. ADQUISICION DE ACCIONES PROPIAS

BASADO EN, RELACIONADO CON O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, LA ADQUISICION ORIGINARIA, DERIVATIVA Y TENENCIA DE LAS ACCIONES DEL PROPIO ***GRUPO CORPORATIVO*** O DE SU SOCIEDAD CONTROLANTE O MATRIZ CONTRAVINIENDO LO PREVISTO EN CUALQUIER LEGISLACION VIGENTE.

F. SEGUROS ANTERIORES

BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, CUALQUIER HECHO, CIRCUNSTANCIA O SITUACION QUE HAYA SIDO COMUNICADA POR ESCRITO BAJO CUALQUIER PÓLIZA EMITIDA POR OTRA ASEGURADORA DE LA QUE ESTA ***PÓLIZA*** SEA REEMPLAZO.

G. CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES

BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, CUALQUIER HECHO, CIRCUNSTANCIA O SITUACION QUE PODIA RAZONABLEMENTE DAR LUGAR A UN ***RECLAMO***, Y QUE ERA CONOCIDA O QUE RAZONABLEMENTE DEBIA HABER SIDO CONOCIDA POR LOS ***ASEGURADOS*** EN, O CON ANTERIORIDAD A, LA ***FECHA DE VIGENCIA INICIAL***.

H. RECLAMOS ANTERIORES O PENDIENTES

BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, CUALQUIER RECLAMO EXTRAJUDICIAL, JUICIO U OTRO PROCEDIMIENTO PENDIENTE, U ORDEN, RESOLUCION O SENTENCIA, DICTADA CONTRA CUALQUIER ***ASEGURADO*** O CONTRA EL ***GRUPO***

CORPORATIVO, SOCIEDAD FILIAL O SUBSIDIARIA O CONTRA CUALQUIER ***SOCIEDAD PARTICIPADA*** EN, O CON ANTERIORIDAD, A LA ***FECHA DE VIGENCIA INICIAL***, O CUALQUIER ***RECLAMO*** POSTERIOR A TAL FECHA BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, LOS MISMOS HECHOS, CIRCUNSTANCIAS O SITUACIONES, O HECHOS, CIRCUNSTANCIAS O SITUACIONES SUSTANCIALMENTE SIMILARES A LOS ALLI SUSTENTADOS O ALEGADOS.

I. RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, LA PRESTACION O FALTA DE PRESTACION POR PARTE DEL ***ASEGURADO*** Y/O DEL ***GRUPO CORPORATIVO, SOCIEDAD FILIAL O SUBSIDIARIA*** Y/O DE CUALQUIER ***SOCIEDAD PARTICIPADA,*** DE ***SERVICIOS PROFESIONALES*** A ***CLIENTES*** RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON SUS ACTIVIDADES.

J. SANCIONES Y MULTAS

POR SANCIONES Y MULTAS, NI POR LA PARTE DE CUALQUIER ***PERDIDA*** QUE SEAN SANCIONES O MULTAS, NI POR OTRAS OBLIGACIONES ECONOMICAS QUE NO SEAN LA INDEMNIZACION DE UN PERJUICIO CAUSADO A UN TERCERO, EXCEPTO LO ESTABLECIDO EN EL AMPARO 17 ANTERIOR.

K. EMISION DE VALORES/SALIDA A BOLSA

BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, CUALQUIER OFERTA, EMISION, O VENTA DE VALORES PUBLICA O PRIVADA, HAYA MEDIADO O NO LA PREPARACION Y EMISION DE UN PROSPECTO O FOLLETO INFORMATIVO.

L. SANCIONES ECONOMICAS

ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

EXCLUSIONES APLICABLES A ***EEUU***

EL ***ASEGURADOR*** TAMPOCO SERA RESPONSIBLE DE NINGUNA ***PERDIDA*** EN RELACION CON CUALQUIER ***RECLAMO*** Y/O CON CUALQUIER ***INVESTIGACION FORMAL*****,** PRESENTADA O MANTENIDA EN ***EEUU*****:**

M. COMISION DE VALORES DE *EEUU* (SECURITIES AND EXCHANGE COMMISSION – SEC)

BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, CUALQUIER VIOLACION DE LA LEY DE VALORES DE 1933 DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ("SECURITIES ACT OF 1933"), DE LA LEY DE VALORES DE 1934 DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ("SECURITIES EXCHANGE ACT OF 1934"), DE LAS MODIFICACIONES DE ESTAS LEYES O CUALQUIER OTRA NORMA ANALOGA POSTERIOR VIGENTE EN LA MATERIA, YA SEA FEDERAL, ESTATAL O LOCAL.

N. E.R.I.S.A.

BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, CUALQUIER VIOLACIÓN DE LA LEY DE PENSIONES DE EMPLEADOS DE ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ("EMPLOYEE RETIREMENT INCOME SECURITY ACT OF 1974 – E.R.I.S.A."), DE LAS MODIFICACIONES DE ESTA LEY O CUALQUIER OTRA NORMA ANALOGA POSTERIOR VIGENTE EN LA MATERIA, YA SEA FEDERAL, ESTATAL O LOCAL.

O. E.S.O.P.

BASADO EN, RELACIONADO CON, O COMO CONSECUENCIA DIRECTA O INDIRECTA DE, LA FORMACION O CONSTITUCION DE, EXISTENCIA DE, IMPLEMENTACION DE, ALTERACION DE, ACTIVIDADES DE, PARTICIPACION EN, CONTRIBUCION A, O CANCELACION DE, CUALQUIER PLAN DE COLOCACION DE ACCIONES ENTRE LOS EMPLEADOS ("EMPLOYEE STOCK OWNERSHIP PLAN – E.S.O.P.").

P. DAÑOS PUNITIVOS O EJEMPLARIZANTES

POR DAÑOS PUNITIVOS O EJEMPLARIZANTES ("PUNITIVE OR EXEMPLARY DAMAGES") CONFORME A LA LEY DE LOS ***EEUU*** O CUALQUIER OTRA JURISDICCION QUE LOS RECONOZCA, ASI COMO LA PARTE DE CUALQUIER ***PERDIDA*** QUE SEAN DAÑOS PUNITIVOS O EJEMPLARIZANTES.

Q. ASEGURADO CONTRA ASEGURADO

POR, EN NOMBRE DE, O POR MEDIO DE CUALQUIER ***ASEGURADO*** Y/O ***GRUPO CORPORATIVO*** Y/O CUALQUIER ***SOCIEDAD FILIAL O SUBSIDIARIA*** Y/O CUALQUIER ***SOCIEDAD PARTICIPADA***, EXCEPTO:

I) UN ***RECLAMO*** PRESENTADO POR UN ACCIONISTA EN NOMBRE Y POR CUENTA DEL ***GRUPO CORPORATIVO*** DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES EN LA MATERIA, O

II) UN ***RECLAMO*** PRESENTADO POR UN ***ASEGURADO*** POR CONTRIBUCION O INDEMNIZACION, SIEMPRE Y CUANDO DICHO ***RECLAMO*** RESULTE DIRECTAMENTE DE OTRO ***RECLAMO*** CUBIERTO POR ESTA ***PÓLIZA***, O

III) UN ***RECLAMO EN MATERIA LABORAL*** PRESENTADO POR UN ***ASEGURADO***.

3. ADQUISICION O CREACION DE *SOCIEDADES FILIALES O SUBSIDIARIAS*

A. Si durante el ***Período de Vigencia de la Póliza*** el ***Grupo Corporativo***:

i) Adquiere acciones o participaciones con derecho a voto de otra sociedad,

ii) constituye otra sociedad, o

iii) adquiere otra sociedad por fusión o absorción,

como resultado de lo cual dicha sociedad se convierte en ***Sociedad Filial o Subsidiaria***, entonces dicha ***Sociedad Filial o Subsidiaria*** queda incluida automáticamente en esta ***Póliza*** pero solo en relación con los ***Actos de Administración*** posteriores a la fecha en que tal sociedad se convirtió en ***Sociedad Filial o Subsidiaria***, y siempre y cuando tal ***Sociedad Filial o Subsidiaria*** no este domiciliada, o haya emitido títulos o valores en cualquier mercado de ***EEUU***, y siempre y cuando los activos de tal ***Sociedad Filial o Subsidiaria*** no excedan del porcentaje establecido en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***.

B. En caso de que los activos de tal ***Sociedad Filial o Subsidiaria*** excedan de dicho porcentaje, o que dicha ***Sociedad Filial o Subsidiaria*** este domiciliada, o haya emitido títulos o valores en cualquier mercado de ***EEUU***, será necesario para su inclusión en la ***Póliza***:

i) que el ***Tomador del Seguro*** comunique por escrito al ***Asegurador*** dicha adquisición o constitución dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha en que se produzca,

ii) que el ***Tomador del Seguro*** proporcione la información que le solicite el ***Asegurador*** para su evaluación,

iii) que el ***Asegurador*** confirme por escrito la inclusión de tal ***Sociedad Filial o Subsidiaria*** en la ***Póliza***, y

iv) que el ***Tomador del Seguro*** pague la ***Prima*** adicional que en su caso el ***Asegurador*** determine.

C. Si durante el ***Período de Vigencia de la Póliza*** una ***Sociedad Filial o Subsidiaria*** del ***Grupo Corporativo*** deja de pertenecer al ***Grupo Corporativo*** como resultado de una adquisición corporativa mayoritaria por parte de los ***Asegurados***, el ***Asegurador*** otorgara cobertura a dicha ***Sociedad Filial o Subsidiaria*** por un periodo de sesenta (60) días calendario contados a partir de la fecha de tal operación, con respecto a ***Actos de Administración*** cometidos después del cambio de control. Esta extensión no aplicará cuando haya otro seguro que provea cobertura para este riesgo.

4. PERDIDA DE LA CONDICION DE SOCIEDAD FILIAL O SUBSIDIARIA

Si una sociedad deja de ser ***Sociedad Filial o Subsidiaria*** antes o después de la entrada en vigor de esta ***Póliza***, dicha ***Sociedad Filial o Subsidiaria*** quedará incluida en la ***Póliza*** hasta la fecha de terminación, revocación o no renovación de la misma, pero solo en relación con los ***Actos de Administración*** anteriores a la fecha en que tal sociedad dejó de ser ***Sociedad Filial o Subsidiaria***.

5. CARGOS DIRECTIVOS EN SOCIEDADES PARTICIPADAS

La cobertura otorgada por esta ***Póliza*** en relación con los Amparos 30 y 31,

i) no se extenderá a la ***Sociedad Participada*** ni a ningún otro cargo directivo o ejecutivo, administrador, consejero o cargo ejecutivo similar de dicha ***Sociedad Participada***, que no sea la persona natural que por solicitud expresa del ***Grupo Corporativo*** ostente representación en las juntas directivas, consejos de administración o cualquier otro órgano de gobierno de la ***Sociedad Participada,***

ii) se aplicará en exceso de cualquier seguro o indemnización que corresponda al ***Asegurado*** por el hecho de ejercer un ***Cargo Directivo*** en tal ***Sociedad Participada***, incluyendo cualquier indemnización o seguro disponible o facilitado por dicha ***Sociedad Participada,***

iii) solo se aplicará en relación con los ***Actos de Administración*** posteriores a la fecha en que tal sociedad se convirtió en ***Sociedad Participada,***

iv) no se extenderá a la ***Pérdida*** por ***Actos de Administración*** posteriores a la fecha en que el ***Asegurado*** dejó de ser ***Empleado*** del ***Grupo Corporativo***, o dejó de desempeñar el ***Cargo Directivo*** por solicitud expresa del ***Grupo Corporativo***, y

v) no se extenderá a la ***Pérdida*** relacionada con cualquier ***Reclamo*** formulado por, o por cuenta de la ***Sociedad Participada***, o por un cargo directivo o ejecutivo, administrador, consejero o cargo ejecutivo similar de la ***Sociedad Participada,*** excepto cuando se trate del ejercicio de una acción de responsabilidad en nombre y por cuenta del ***Grupo Corporativo*** de conformidad con las normas vigentes en esta materia.

6. ADQUISICION DEL GRUPO CORPORATIVO – CAMBIO DE CONTROL

Si durante el ***Período de Vigencia de la Póliza*:**

i) el ***Grupo Corporativo*** se disuelve por fusión con otra entidad; o

ii) se adquieren acciones o participaciones con derecho a voto del ***Grupo Corporativo***; o

iii) el ***Grupo Corporativo*** entra en liquidación obligatoria, toma de posesión o intervención administrativa, liquidación forzosa administrativa, o es objeto de cualquier otra medida que persiga los mismos fines que las anteriores independientemente de su denominación legal; o

iv) se obtiene el control del negocio por cualquier gobierno, autoridad competente, o por funcionarios designados por los mismos;

resultando en un cambio en:

(a) la posesión directa o indirecta de la mayoría de los derechos de voto; o

(b) el derecho de nombramiento o cese de la mayoría de los miembros de la junta directiva, consejo de administración, u otros órganos de administración; o

(c) el control efectivo con base en un acuerdo escrito con otros accionistas de la mayoría de los derechos de voto,

entonces, los amparos de ésta ***Póliza*** continuarán hasta el vencimiento del ***Período de Vigencia de la Póliza***, pero únicamente en relación con ***Reclamos*** por ***Actos de Administración*** anteriores a la fecha de tal fusión, adquisición, cambio de control, liquidación, toma de posesión o cualquier otra medida que persiga los mismos fines que las anteriores independientemente de su denominación legal.

El ***Tomador del Seguro*** y/o el ***Grupo Corporativo*** deberán comunicar por escrito al ***Asegurador*** el acaecimiento de tal fusión, adquisición, cambio de control, liquidación o nombramiento de funcionarios designados por la autoridad competente, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha en que se produzca, proporcionando al ***Asegurador*** la información que este le solicite.

7. PERIODO ADICIONAL DE NOTIFICACION

Si el ***Tomador del Seguro*** o el ***Asegurador*** deciden terminar, revocar o no renovar esta ***Póliza*** por motivo distinto al no pago de la ***Prima***, el ***Tomador del Seguro*** y/o los ***Asegurados*** podrán contratar un ***Período Adicional de Notificación*** de acuerdo con los términos establecidos en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, y siempre y cuando el ***Tomador del Seguro*** y/o los ***Asegurados*** no reemplacen o substituyan esta ***Póliza***. Dicho ***Período Adicional de Notificación*** será únicamente aplicable a los ***Actos de Administración*** anteriores a la fecha de terminación, revocación o no renovación de la ***Póliza***. Para el ejercicio del derecho que esta cláusula otorga, el ***Tomador del Seguro*** y/o los ***Asegurados*** deberán comunicar por escrito al ***Asegurador*** su intención de contratar el ***Período Adicional de Notificación*** y deberán pagar la ***Prima*** adicional establecida en la carátula de dichas CONDICIONES PARTICULARES, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha de terminación, revocación o no renovación.

Cualquier ***Reclamo*** presentado durante el ***Período Adicional de Notificación*** será considerado como si hubiera sido presentado durante el ***Período de Vigencia de la Póliza*** inmediatamente precedente.

La oferta de condiciones de renovación distintas a las vigentes en el ***Período de Vigencia de la Póliza*** inmediatamente precedente no se considerará como terminación, revocación o no renovación por parte del ***Asegurador.***

8. PERIODO ADICIONAL DE NOTIFICACION AUTOMATICO

Si el ***Tomador del Seguro*** o el ***Asegurador*** deciden terminar, revocar o no renovar esta ***Póliza*** por motivo distinto al no pago de la ***Prima,*** y el ***Asegurado*** no cumple con los requisitos del numeral 7 de las CONDICIONES GENERALES de esta ***Póliza***, entonces se otorgará un ***Período Adicional de Notificación*** automático de sesenta (60) días calendario de acuerdo con los términos establecidos en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, y siempre y cuando el ***Tomador del Seguro*** y/o los ***Asegurados*** no reemplacen o substituyan esta ***Póliza***. Dicho ***Período Adicional de Notificación*** automático será únicamente aplicable a los ***Actos de Administración*** anteriores a la fecha de terminación, revocación o no renovación de la ***Póliza***.

9. PERIODO ADICIONAL DE NOTIFICACION PARA ASEGURADOS PENSIONADOS Y RETIRADOS

El ***Asegurador*** otorgara un ***Periodo Adicional de Notificación*** para ***Asegurados Pensionados*** y retirados que se hayan retirado voluntariamente del ***Grupo Corporativo*** siempre y cuando no sean objeto de un despido indirecto o con justa causa, dentro del ***Periodo de Vigencia de la Póliza*** y antes de la fecha de expiración siempre y cuando no se renueve la ***Póliza*** en el mercado con otra compañía de seguros ni opten por contratar el ***Periodo Adicional de Notificación*** de esta ***Póliza***.

10. AMBITO TERRITORIAL

La cobertura de los amparos de esta ***Póliza*** aplica únicamente a los ***Reclamos*** presentados en los territorios establecidos en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, para cada uno de los amparos.

11. LEY Y JURISDICCION

Con respecto a la interpretación, validez, cumplimiento y/o pagos de indemnizaciones bajo esta ***Póliza***, el presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la Jurisdicción Colombiana.

La Ley y Jurisdicción aplicables al ***Reclamo***, serán las del territorio en el que el ***Asegurado*** reciba formalmente notificación de dicho ***Reclamo***.

12. AMBITO TEMPORAL

La cobertura de esta ***Póliza*** es aplicable a los ***Reclamos*** presentados por primera vez contra cualquier ***Asegurado*** durante el ***Período de Vigencia de la Póliza*** o durante el ***Período Adicional de Notificación*** (según este se establece en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, y en el numerales 7, 8 y 9 de las CONDICIONES GENERALES de esta ***Póliza***).

13. DISTRIBUCION DE COBERTURA

A. Distribución predeterminada en ***Reclamos*** por ***Operaciones de Valores****:*

Si el ***Reclamo*** por ***Operaciones de Valores*** presentado incluye ***Pérdida*** cubierta y pérdida no cubierta por esta ***Póliza*** ya sea porque el ***Reclamo*** por ***Operaciones de Valores*** sea presentado contra los ***Asegurados*** y contra el ***Grupo Corporativo*** y/o contra cualquiera de las ***Sociedades Filiales o Subsidiarias*** y/o cualquier ***Sociedad Participada*** (que no son ***Asegurados***), entonces, el ***Asegurador*** distribuirá la cobertura del siguiente modo: cien por ciento (100%) de la

parte de la ***Pérdida*** será asignada a la parte cubierta del ***Reclamo*** por ***Operaciones de Valores***, y el ***Asegurador*** los adelantará de la forma correspondiente.

B. Distribución no predeterminada en otros ***Reclamos****:*

Si el ***Reclamo*** presentado no es por ***Operaciones de Valores*** e incluye ***Pérdida*** cubierta y pérdida no cubierta por esta ***Póliza*** ya sea porque el ***Reclamo*** incluye alegaciones cubiertas y no cubiertas, y/o porque se presente contra los ***Asegurados*** y contra otros (incluyendo el ***Grupo Corporativo*** o cualquiera de las ***Sociedades Filiales o Subsidiarias*** o cualquier ***Sociedad Participada***), entonces, el ***Asegurador*** y los ***Asegurados*** distribuirán la cobertura de acuerdo con la responsabilidad legal de las partes con relación a las alegaciones formuladas y/o sobre la base en la ***Pérdida*** cubierta y en la pérdida no cubierta por esta ***Póliza***.

Si los ***Asegurados*** y el ***Asegurador*** llegan a un acuerdo en cuanto a la ***Pérdida*** cubierta y la pérdida no cubierta, el ***Asegurador*** irá adelantando los ***Gastos de Defensa*** correspondientes a la ***Pérdida*** cubierta.

Si los ***Asegurados*** y el ***Asegurador*** no llegan a un acuerdo en cuanto a la ***Pérdida*** cubierta y la pérdida no cubierta, entonces:

i) el ***Asegurador***, si le es solicitado por los ***Asegurados***, aceptará que el desacuerdo sea sometido a un ***Arbitraje***;

ii) el ***Asegurador*** adelantará los ***Gastos de Defensa*** que considere cubiertos hasta que la distribución de cobertura entre la ***Pérdida*** cubierta y la pérdida no cubierta sea negociada y convenida, o determinada por ***Arbitraje*** o por sentencia judicial firme. Una vez que esta distribución sea determinada será aplicada de forma retroactiva a todos los ***Gastos de Defensa*** en relación con dicho ***Reclamo***, sin perjuicio de cualquier anticipo previo efectuado de forma distinta, y

iii) no existirá presunción de ninguna forma de distribución de cobertura hasta que esta no sea determinada por medio de ***Arbitraje*** de derecho, juicio u otro procedimiento que deba llevarse a cabo para establecer la forma de distribuir los ***Gastos de Defensa***.

Cualquier distribución o anticipo de ***Gastos de Defensa*** en relación con un ***Reclamo*** no creará presunción alguna respecto a la distribución de otra ***Pérdida*** originada por dicho ***Reclamo***.

14. NOTIFICACION Y COMUNICACION

El ***Tomador del Seguro***, el ***Grupo Corporativo*** y/o los ***Asegurados*** comunicarán al ***Asegurador***, cualquier ***Reclamo*** lo antes posible, sin superar los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha en que lo haya conocido.

Dentro de los siete (7) días calendario siguientes a la fecha en que se comunicó al ***Asegurador*** el ***Reclamo,*** el ***Tomador del Seguro***, el ***Grupo Corporativo*** y/o los ***Asegurados*** proporcionarán al ***Asegurador*** toda la documentación que posean relacionada con tal ***Reclamo***, o si no existe documentación alguna del ***Reclamo***, confirmarán al ***Asegurador*** por escrito la falta de documentación relacionada con el ***Reclamo***.

Así mismo, si durante el ***Período de Vigencia de la Póliza*** o el ***Período Adicional de Notificación*** (según este se establece en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza*** y en el numerales 7, 8 y 9 de las CONDICIONES GENERALES de esta ***Póliza***), el ***Tomador del Seguro***, el

Grupo Corporativo y/o los ***Asegurados*** adquieren conocimiento o noticia de hechos o circunstancias que pudieran razonablemente dar lugar a un ***Reclamo***, y comunican tales hechos o circunstancias por escrito al ***Asegurador*** durante el ***Período de Vigencia de la Póliza*** o el ***Período Adicional de Notificación***, entonces, cualquier ***Reclamo*** resultante de tales hechos o circunstancias será considerado como si hubiese sido presentado durante el ***Período de Vigencia de la Póliza*** o el ***Período Adicional de Notificación*** en el que dichos hechos o circunstancias fueron comunicadas al ***Asegurador*** por primera vez.

El ***Tomador del Seguro***, el ***Grupo Corporativo*** y/o los ***Asegurados*** deberán proporcionar al ***Asegurador***, toda la información y cooperación que este pueda razonablemente necesitar, incluyendo pero no limitándose a:

i) la descripción del ***Reclamo*****,** hechos o circunstancias,

ii) la naturaleza del ***Acto de Administración*** causado,

iii) la naturaleza del daño alegado o potencial,

iv) los nombres de los demandantes reales o potenciales, y

v) la forma en la que el ***Asegurado*** adquirió conocimiento del ***Reclamo*** o de tales hechos o circunstancias por primera vez.

Todas las comunicaciones bajo esta ***Póliza*** deberán efectuarse por escrito, excepto la relacionada con el aviso inicial del ***Reclamo,*** y serán efectivas en la fecha de recepción por parte del ***Asegurador*** de tales comunicaciones por escrito en cualquiera de los domicilios del ***Asegurador*** en Colombia.

15. RENOVACION

Para solicitar la renovación de la ***Póliza***, el ***Grupo Corporativo*** proporcionará al ***Asegurador***, a más tardar treinta (30) días calendario antes de la fecha de vencimiento del ***Período de Vigencia de la Póliza***, el cuestionario de renovación y la información financiera y de cualquier otra índole que le sea solicitada por el ***Asegurador***. Con base en el estudio de esta información, el ***Asegurador*** determinará los términos y condiciones para el nuevo ***Periodo de Vigencia de la Póliza***.

16. DEFENSA Y ACUERDO

Sujeto a lo dispuesto en esta cláusula, será deber de los ***Asegurados*** y no del ***Asegurador*** asumir la defensa y atender los ***Reclamos*** y/o ***Investigaciones Formales*** que fueran presentadas contra ellos.

El ***Asegurador***, dentro de los términos y condiciones de esta ***Póliza***, y como parte integrante del ***Límite de Indemnización*** o como parte integrante de los límites máximos establecidos para los Amparos 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 20, 21 y 22 se compromete al adelanto de los ***Gastos de Defensa,*** siempre y cuando sean otorgados los ***Gastos de Representación Legal, Gastos por Investigaciones Internas, Gastos por Evento Regulatorio Crítico, Gastos de Expertos, Gastos de Publicidad, Gastos de Relaciones Publicas, Gastos de Defensa por Reclamaciones de Salud Ocupacional y Seguridad Industrial, Gastos de Defensa por Lesiones Corporales y Daños Materiales, Gastos Legales por Reclamaciones en relación con Homicidio Culposo, Gastos de Manutención, Gastos de Extradición, Gastos de Emergencia, Gastos de Defensa por Multas y Sanciones, Gastos por Acciones Sindicales*** y/o ***Gastos de Manejo de Crisis Personal***, conforme se vayan produciendo siempre y cuando estos se vayan incurriendo y notificando al ***Asegurador*** conforme a las instrucciones estipuladas por éste

en las comunicaciones posteriores a la notificación del ***Reclamo***.

En caso de ser aplicables las exclusiones A. – Mala Fe o Dolo, o B. – Retribuciones Improcedentes de ***Administradores***, el ***Asegurado*** estará obligado a devolver al ***Asegurador*** los ***Gastos de Defensa,*** siempre y cuando sean otorgados los ***Gastos de Representación Legal, Gastos por Investigaciones Internas, Gastos por Evento Regulatorio Crítico, Gastos de Expertos, Gastos de Publicidad, Gastos de Relaciones Publicas, Gastos de Defensa por Reclamaciones de Salud Ocupacional y Seguridad Industrial, Gastos de Defensa por Lesiones Corporales y Daños Materiales, Gastos Legales por Reclamaciones en relación con Homicidio Culposo, Gastos de Manutención, Gastos de Extradición, Gastos de Emergencia, Gastos de Defensa por Multas y Sanciones, Gastos por Acciones Sindicales*** y/o ***Gastos de Manejo de Crisis Personal*** adelantados por éste, sujeto a lo establecido en el numeral 13, de las CONDICIONES GENERALES de esta ***Póliza***.

El ***Tomador del Seguro***, el ***Grupo Corporativo***, y/o los ***Asegurados*** aceptan no transigir, conciliar o llegar a acuerdos judiciales o extrajudiciales, ni incurrir en ***Gastos de Defensa, Gastos de Representación Legal, Gastos por Investigaciones Internas, Gastos por Evento Regulatorio Crítico, Gastos por Servicios Profesionales, Gastos de Expertos, Gastos de Publicidad, Gastos de Relaciones Publicas, Gastos de Defensa por Reclamaciones de Salud Ocupacional y Seguridad Industrial, Gastos de Defensa por Lesiones Corporales y Daños Materiales, Gastos Legales por Reclamaciones en relación con Homicidio Culposo, Gastos de Manutención, Gastos Compensatorios a Administradores, Gastos de Extradición, Gastos de Emergencia, Gastos de Defensa por Multas y Sanciones, Gastos por Acciones Sindicales, Gastos por Evento de Crisis*** y/o ***Gastos de Manejo de Crisis Personal*** ni asumir cualesquiera obligaciones contractuales o reconocer responsabilidad alguna respecto a cualquier ***Reclamo,*** sin el previo consentimiento expreso por escrito del ***Asegurador***, que no será denegado injustificadamente. El ***Asegurador*** no asumirá responsabilidad por ninguna conciliación, acuerdo, ***Gastos de Defensa, Gastos de Representación Legal, Gastos por Investigaciones Internas, Gastos por Evento Regulatorio Crítico, Gastos por Servicios Profesionales, Gastos de Expertos, Gastos de Publicidad, Gastos de Relaciones Publicas, Gastos de Defensa por Reclamaciones de Salud Ocupacional y Seguridad Industrial, Gastos de Defensa por Lesiones Corporales y Daños Materiales, Gastos Legales por Reclamaciones en relación con Homicidio Culposo, Gastos de Manutención, Gastos Compensatorios a Administradores, Gastos de Extradición, Gastos de Emergencia, Gastos de Defensa por Multas y Sanciones, Gastos por Acciones Sindicales, Gastos por Evento de Crisis*** y/o ***Gastos de Manejo de Crisis Personal***, obligación o reconocimiento de responsabilidad, a los que no haya consentido expresamente por escrito.

El ***Asegurador*** tendrá el derecho y se le dará la posibilidad de participar conjuntamente con los ***Asegurados*** en la investigación y defensa, incluyendo, pero no limitadas a, la negociación de una transacción u otro acuerdo similar en relación con cualquier ***Reclamo*** que parezca razonablemente probable estar cubierto en todo o en parte por esta ***Póliza***. Sin embargo, el ***Asegurador*** no tendrá ni el deber ni la obligación de participar según se indica anteriormente.

El ***Tomador del Seguro***, el **G*rupo Corporativo*** y/o los **A*segurados*** deberán proporcionar al ***Asegurador*** toda la información, asistencia y cooperación que el ***Asegurador*** razonablemente solicite, y acuerdan que, en el caso de cualquier ***Reclamo*** y/o ***Investigación Formal,*** los ***Asegurados*** no harán nada que pueda perjudicar la posición del ***Asegurador*** en sus derechos potenciales o reales de recobro.

17. MODIFICACION Y CESION

Ningún cambio, modificación o cesión de los derechos u obligaciones bajo esta ***Póliza*** serán válidos salvo cuando se hagan por anexo escrito a la misma firmado por un apoderado autorizado del ***Asegurador***.

18. OTROS SEGUROS

Cuando cualquier ***Pérdida*** bajo esta ***Póliza*** estuviera también cubierta, en todo o en parte, por otra póliza válida emitida por otro ***Asegurador***, esta ***Póliza*** cubrirá, con sujeción a sus términos y condiciones, dicha ***Pérdida*** solo en la medida en que su importe sobrepase el límite de indemnización de dicha póliza agotado íntegramente por el pago en moneda de curso legal de ***Pérdidas*** cubiertas bajo dicha póliza, y únicamente en cuanto a dicho exceso. En el caso de que tal póliza esté suscrita solamente como seguro de exceso específico por encima del ***Límite de Indemnización*** establecido en esta ***Póliza,*** la ***Pérdida*** será cubierta por esta ***Póliza*** con sujeción a sus términos y condiciones.

19. VALORACION Y MONEDA EXTRANJERA

Toda ***Pérdida*** expresada en moneda distinta a la establecida en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza,*** será convertida y pagada en la moneda legal colombiana, de acuerdo al tipo de cambio publicado por el Banco de la República de Colombia en el día en que adquiera firmeza final la sentencia, el laudo arbitral, se alcance el acuerdo transaccional, o los otros elementos de ***Pérdida*** resulten respectivamente debidos.

20. SUBROGACION

Cuando el ***Asegurador*** realice cualquier pago en virtud de esta ***Póliza***, podrá subrogarse, por ministerio de la ley y hasta concurrencia de su importe, en todos los derechos del o de los ***Asegurados*** contra las personas responsables de la ***Pérdida*** pagada.

Los ***Asegurados*** le otorgarán al ***Asegurador*** el derecho de iniciar acciones judiciales en su nombre y representación, y cooperarán con el **Asegurador** en el inicio y trámite de las mismas.

El ***Asegurado*** no podrá renunciar en ningún momento a sus derechos contra terceros responsables de la ***Pérdida*** y, en caso de hacerlo, perderá el derecho a la indemnización.

A petición del ***Asegurador***, el ***Asegurado*** deberá hacer todo lo que este a su alcance para permitirle el ejercicio de los derechos derivados de la subrogación.

21. CUESTIONARIO Y DIVISIBILIDAD

Para emitir esta ***Póliza*** el ***Asegurador*** se ha basado en la información y declaraciones contenidas en la solicitud de seguro y cuestionarios complementarios sometidos por el ***Tomador del Seguro***. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta ***Póliza*** y por lo tanto se considerarán como parte integrante de la misma.

Con relación a las declaraciones contenidas en el cuestionario de solicitud de seguro y cuestionarios complementarios sometidos por el ***Tomador del Seguro,*** tales cuestionarios serán considerados independientes para cada ***Asegurado*** en el sentido de que ninguna afirmación ni declaración o conocimiento poseído por cualquier ***Asegurado*** será imputado a ningún otro ***Asegurado*** a los efectos de determinar si existe cobertura bajo esta ***Póliza***.

22. INVESTIGACION Y ACUERDO

El ***Asegurador*** podrá realizar cualquier investigación que estime necesaria en relación con cualquier ***Reclamo*** y/o ***Investigación Formal*** y podrá, con el consentimiento escrito del ***Asegurado***, transigir en cualquier ***Reclamo*** que considere conveniente. Si el ***Asegurado*** se abstiene de otorgar su consentimiento a dicha transacción, la responsabilidad del ***Asegurador*** por toda ***Pérdida*** ocasionada por dicho ***Reclamo*** no excederá de la cantidad por la que el ***Asegurador*** pudo haber transigido en tal ***Reclamo*****,** más costas, cargos y gastos devengados a la fecha en que el ***Asegurador*** propuso dicha transacción por escrito al ***Asegurado***.

23. TERMINACION DE LA *POLIZA*

Esta **P*óliza*** terminará en la más reciente de las siguientes fechas:

i) al recibir el ***Asegurador*** aviso escrito de la terminación por parte del ***Grupo Corporativo****,* si hay notificación por escrito al ***Asegurador*** en los términos del artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano,

ii) a la terminación unilateral por parte del ***Asegurador*** mediante noticia escrita al ***Tomador del Seguro*** enviada a su última dirección conocida, con no menos de treinta (30) días calendario de antelación, en los términos del artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano,

iii) cuando el **P*eríodo de Vigencia de la Póliza*** termine, de acuerdo con lo establecido en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***,

iv) cuando así sea acordado por el ***Asegurador*** y el ***Grupo Corporativo****,*

v) por mora en el pago de la ***Prima***, de conformidad con las normas vigentes en la materia.

El ***Asegurador*** reembolsará la ***Prima*** no devengada, tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo, si la ***Póliza*** fue terminada por el ***Grupo Corporativo***. Si la ***Póliza*** fue terminada por cualquier otra causa, la ***Prima*** será calculada a prorrata.

24. LIMITE DE INDEMNIZACION

El ***Límite de Indemnización*** representa la cantidad máxima a pagar por el ***Asegurador*** en relación con los Amparos 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30 y 31, siempre y cuando sean otorgados dichos amparos, conjunta o individualmente, por cada ***Período de Vigencia de la Póliza*** y por toda ***Pérdida*****,** con independencia del número de ***Asegurados*** implicados en uno o más ***Reclamos***.

Las cantidades establecidas en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, para los amparos 8, 21, 22 y 24 serán de aplicación por cada ***Pérdida*** y por cada ***Periodo de Vigencia de la Póliza,*** adicionalmente al ***Límite de Indemnización.***

En caso de establecerse cualquier sublímite en alguno de los Amparos de esta ***Póliza***, se entenderá que éste es parte integrante del ***Límite de Indemnización*** y no adicional al mismo.

Todos los ***Reclamos*** derivados del mismo ***Acto de Administración*** o ***Actos de Administración Interrelacionados*** se considerarán como un solo ***Reclamo*** y la ***Pérdida*** relacionada con dicho ***Reclamo*** estará sujeto a un único ***Límite de Indemnización*** y se considerará presentado por primera vez durante el primer ***Período de Vigencia de la Póliza*** en que el primero del

conjunto de ***Reclamos,*** alegando el mismo ***Acto de Administración*** o ***Actos de Administración Interrelacionados*** haya sido presentado.

El ***Límite de Indemnización*** se irá reduciendo o consumiendo conforme se vayan realizando pagos en concepto de ***Gastos de Defensa, Gastos de Representación Legal, Gastos por Investigaciones Internas, Gastos por Evento Regulatorio Crítico, Gastos por Servicios Profesionales, Gastos de Expertos, Gastos de Publicidad, Gastos de Relaciones Públicas, Gastos de Defensa por Reclamaciones de Salud Ocupacional y Seguridad Industrial, Gastos Legales por Reclamaciones en Relación con Homicidio Culposo, Gastos de Manutención, Gastos Compensatorios a Administradores, Gastos de Extradición, Gastos de Emergencia, Gastos por Acciones Sindicales, Gastos por Evento de Crisis y/o Gastos de Manejo de Crisis Personal***, o cualquier otro tipo de ***Pérdida***, excepto en relación con los amparos 8, 21, 22 y 24.

A los efectos del ***Límite de Indemnización***, el ***Período Adicional de Notificación*** (según éste se establece en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, y en el numerales 7, 8 y 9 de las CONDICIONES GENERALES de esta ***Póliza***), será parte del ***Período de Vigencia de la Póliza*** inmediatamente precedente y no adicional al mismo. Ninguno de los ***Límites de Indemnización*** de la presente ***Póliza*** tendrá restablecimiento automático.

25. DEDUCIBLE

Si en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, se indica un deducible para cualquiera de los amparos, el ***Asegurador*** únicamente estará obligado al pago de cada ***Pérdida*** en exceso del importe de dicho deducible. En el caso de ***Pérdida*** asumida por el ***Grupo Corporativo***, el ***Asegurador*** indemnizará dicha ***Pérdida*** bajo el Amparo 2 en exceso del deducible que será asumido por el ***Grupo Corporativo.***

26. INDEMNIZACION POR EL GRUPO CORPORATIVO

Si el ***Tomador del Seguro*** y/o cualquier entidad incluida en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, como **Grupo Corporativo**, y/o cualquier ***Sociedad Participada***, no asume (por causa distinta de su ***Insolvencia***) la ***Pérdida*** por cuenta de cualquier ***Asegurado*** pudiendo asumirla de acuerdo con la ley y con sus estatutos sociales, entonces el ***Asegurador*** pagará dicha ***Pérdida*** por cuenta del ***Asegurado***. En tal caso el ***Tomador del Seguro*** y cualquier entidad incluida en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, como **Grupo Corporativo**, y/o cualquier ***Sociedad Participada***, reembolsará al ***Asegurador*** *el* deducible establecido en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***.

27. CLAUSULA DE AUTORIZACION

El ***Tomador del Seguro*** actuará en nombre de todos los ***Asegurados*** (excepto en lo dispuesto en el numeral 14 de las CONDICIONES GENERALES de esta ***Póliza***) con respecto al envío y recepción de notificaciones de ***Reclamo*** o de cancelación o rescisión de la ***Póliza,*** al pago de ***Primas***, a la recepción de devolución de ***Primas*** o pago de ***Primas*** que pudieran corresponder a la negociación y aceptación de anexos, y/o a cualquier otra notificación prevista en esta ***Póliza*** (excepto las comunicaciones relativas al ***Período Adicional de Notificación***).

28. PAGO DE LA INDEMNIZACION

El ***Asegurador*** pagará la indemnización por las ***Pérdidas*** debidamente formalizadas y cubiertas bajo la presente ***Póliza*** en moneda legal colombiana y dentro de la República de Colombia.

29. DEFINICIÓNES

Para los efectos de esta ***Póliza*** se entenderá por:

ACTO DE ADMINISTRACIÓN: Toda acción u omisión llevada a cabo, supuestamente llevada a cabo, intentada, o supuestamente intentada, con anterioridad o durante el ***Período de Vigencia de la Póliza***, por cualquier ***Asegurado*** en el desempeño de su ***Cargo Directivo***. Sujeto a los términos y condiciones de esta ***Póliza***, tales acciones u omisiones incluyen pero no se limitan a la culpa grave en la medida en que la misma sea asegurable bajo la Ley Colombiana.

También se considerará ***Acto de Administración*** cualquier asunto alegado contra cualquier ***Asegurado*** simplemente por desempeñar un ***Cargo Directivo***.

ACTOS DE ADMINISTRACIÓN INTERRELACIONADOS: Todos los ***Actos de Administración*** relacionados, originados y/o que sean consecuencia, directa o indirecta, de una misma causa.

ADMINISTRADOR: Funcionario del ***Grupo Corporativo*** que ejecuta ***Actos de Administración***.

ARBITRAJE: Un procedimiento arbitral delante de un tribunal de arbitramento que se constituirá y sujetará a lo dispuesto en el decreto 2279 de 1989, la ley 23 de 1991, decreto 2561 de 1991, el decreto 1818 de 1998 y demás normas que las modifiquen o adicionen. El tribunal estará integrado por tres (3) árbitros, elegidos uno por los ***Asegurados***, otro por el ***Asegurador*** y el tercero de común acuerdo entre los dos (2) árbitros anteriores. La organización interna del tribunal se sujetará a las reglas previstas para el efecto. El tribunal decidirá en derecho y funcionará en Bogotá D.C.

ASEGURADO: Persona natural que bajo la denominación de director, consejero, ***Administrador***, director general, gerente, representante legal o cualquier otro equivalente, haya ostentado u ostente la cualidad de miembro de la junta directiva, consejo de administración, u otros órganos de administración del ***Grupo Corporativo*** y quienes ejerzan o detenten esas funciones u ostenten poderes que impliquen el ejercicio de facultades de decisión o gobierno del ***Grupo Corporativo***.

Así mismo, quedan incluidos en la definición de "***Asegurado***":

i) aquellas personas naturales que hayan sido designadas como representantes legales de una persona jurídica mientras ejercen funciones de consejero, ***Administrador***, director general o gerente o cualquier otra equivalente del ***Grupo Corporativo***,

ii) los herederos, albaceas, derechohabientes o la masa sucesoral de los ***Asegurados*** fallecidos, así como los representantes legales o derechohabientes de los ***Asegurados*** legalmente incapacitados o insolventes, pero únicamente en relación con el ***Reclamo*** que sea consecuencia de un ***Acto de Administración*** de aquel ***Asegurado***,

iii) cualquier ***Empleado*** pasado, presente o potencial del ***Grupo Corporativo*** pero únicamente en relación con ***Reclamos en Materia Laboral***, o

iv) sujeto a los términos y condiciones de numeral 5 de las CONDICIONES GENERALES de esta ***Póliza***, aquellas personas naturales que a petición del ***Grupo Corporativo*** ejerzan un ***Cargo***

Directivo en cualquier ***Sociedad Participada*** durante el ejercicio de tal ***Cargo Directivo***.

ASEGURADO PENSIONADO: Un ***Asegurado*** quien ejerciendo su condición de ***Administrador*** del ***Grupo Corporativo*** adquiera la calidad de pensionado de acuerdo con la normatividad legal vigente y reconocido por la autoridad competente durante el ***Periodo de vigencia de la Póliza***.

ASEGURADOR: Chubb Seguros Colombia, S.A.

CARGO DIRECTIVO: Conjunto de funciones de gobierno llevadas a cabo por los ***Asegurados*** exclusivamente en su condición de tales, según se establece en la definición de "***Asegurado***", y para ***Reclamos en Materia Laboral***, exclusivamente en su condición de ***Empleado*** del ***Grupo Corporativo***.

Sin embargo, "***Cargo Directivo***" no incluirá ninguna función de los ***Asegurados*** en una sociedad distinta al ***Grupo Corporativo*** aún si ésta solicita expresamente al ***Asegurado*** el desempeño de dicho cargo, salvo lo establecido en relación con los Amparos 30 y 31.

CLIENTE: Cualquier persona o entidad que:

i) haya tenido o tenga un contrato con el **Grupo Corporativo**; o

ii) haya enviado una solicitud por escrito al ***Grupo Corporativo***; o

iii) que tenga o haya tenido contacto (con o sin contrato) con el ***Grupo Corporativo.*** (En algunas remotas ocasiones puede prestarse un ***Servicio Profesional*** sin que haya mediado previamente un contrato),

para recibir los ***Servicios Profesionales.***

CONTAMINACIÓN:

i) El escape, fuga, filtración, derrame real, supuesto o potencial, de agentes ***Contaminantes*** en bienes muebles, inmuebles o semovientes, agua o la atmósfera; o

ii) cualquier decisión o solicitud, voluntaria o impuesta, para que el ***Asegurado*** y/o el ***Grupo Corporativo*** examine, pruebe, haga seguimiento, limpie, retire, contenga, trate, desintoxique o neutralice los agentes ***Contaminantes***; o

iii) cualquier agresión o daño, real, supuesto o potencial, al medio ambiente aunque no intervengan agentes ***Contaminantes***.

CONTAMINANTES: Cualquier sustancia localizada en cualquier lugar del mundo (excepto ***EEUU***) que sea capaz de producir ***Contaminación***.

Tales sustancias incluirán, a título ilustrativo pero no limitativo: sólidos, líquidos, gases, irritantes térmicos, humo, vapor, hollín, ácidos, alcalinos, vertidos, sustancias químicas o materiales de desecho.

"***Contaminantes***" también incluirá cualquier otra emisión de aire, olor, aguas residuales, aceite o petróleo o productos derivados de los mismos, desechos clínicos o infecciosos, amianto o asbestos o productos derivados de los mismos, o cualquier ruido.

CRISIS: Cualquiera de los siguientes eventos imprevistos que determine el director

general, representante legal o cualquier otro equivalente, los cuales tienen el potencial de causar un perjuicio financiero que pueda llevar a la ***Insolvencia*** al ***Grupo Corporativo*** o que pueda generar una reducción del 20% o más de los ingresos del ***Grupo Corporativo*** si no se atienden:

i) El anuncio público de la pérdida de los derechos de propiedad intelectual o industrial del ***Grupo Corporativo*** previa y legalmente adquiridos en relación con una patente, una marca o derecho de autor, siempre y cuando no sea por expiración o vencimiento de dicho derecho.

ii) El haber perdido algún ***Cliente*** significativo o contrato significativo del ***Grupo Corporativo***.

iii) El anuncio público o la acusación de que el ***Grupo Corporativo*** ha causado lesiones corporales a varias personas o la destrucción de varias propiedades.

iv) El anuncio público de un despido masivo de ***Empleados*** del ***Grupo Corporativo*** o de la muerte o renuncia de uno o varios ***Asegurados*** claves en la administración del ***Grupo Corporativo***.

v) El anuncio de daños físicos cometidos a las instalaciones del ***Grupo Corporativo*** o a cualquier otro bien tangible de su propiedad, siempre y cuando dichos daños no resulten de terremotos, huracanes o cualquier otro desastre natural.

vi) El anuncio público del retiro o recolección de un producto del ***Grupo Corporativo*** por resultar potencialmente dañino o corrosivo para la propiedad, salud o integridad física, siempre que dicho potencial dañino provenga o sea un resultado de su producción, preparación, manufactura o empaque por el ***Grupo Corporativo.***

vii) La amenaza o la publicación de información confidencial del ***Grupo Corporativo*** en una red social de internet o un sitio web, que consista en publicidad negativa sobre supuestas prácticas de negocios del ***Grupo Corporativo***.

viii) El anuncio público de la eliminación o suspensión del pago de dividendos los cuales venían siendo pagados por el ***Grupo Corporativo***.

ix) El anuncio público de que el ***Grupo Corporativo*** tiene la intención de eliminar un monto significativo de sus activos mediante anotaciones en cuentas.

x) El anuncio público de que el ***Grupo Corporativo*** ha incumplido o incumplirá el pago de su deuda o que tiene la intención de reestructurar su deuda.

xi) El anuncio público de que el ***Grupo Corporativo*** pretende promover un procedimiento de ***Insolvencia*** o suspensión de pagos ya sea por el ***Grupo Corporativo***, por un tercero o por procedimientos inminentes de ***Insolvencia*** o suspensión de pagos contra el ***Grupo Corporativo*** sean voluntarios o no.

xii) El anuncio público de que una autoridad u organismo competente de carácter público o privado que regule los asuntos del ***Grupo Corporativo*** o de cualquier ***Asegurado*** inicie un procedimiento o litigio contra el ***Grupo Corporativo***.

xiii) La propuesta u oferta por escrito no solicitada, que realiza un tercero distinto del ***Asegurado*** para la fusión o venta de activos del ***Grupo Corporativo*** a él o que pretenda tener más de la mitad del poder de votación de los accionistas en las asambleas de accionistas del ***Grupo Corporativo*** o para designar a los Miembros de Junta Directiva o Consejeros que puedan controlar las decisiones del Consejo de Administración del ***Grupo Corporativo***.

No se considerará que haya ***Crisis*** cuando:

i) el evento en cuestión afecte a la generalidad de la industria, actividad económica o giro al cual pertenezca o forme parte el Grupo Corporativo en lugar de afectarle únicamente al Grupo Corporativo,

ii) el evento en cuestión surja o se cause, en todo o en parte, directa o indirectamente, por guerra, actos de guerra, guerra civil, invasión, insurrección, uso del poder militar o usurpación de gobierno o poder militar, o por el uso intencional de la fuerza militar para interceptar, prevenir o mitigar cualquier acto real o supuesto de Acto malintencionado de tercero; o surja con motivo de un Acto malintencionado de tercero, motín, conmoción civil asumiendo la proporción de amotinamiento popular, insurrección, rebelión, revolución militar o por usurpación de poder, o acción tomada por la autoridad gubernamental en impedirlo, combatirlo o defenderse contra dicha ocurrencia, ataque o destrucción,

iii) cualquier acto malintencionado de tercero, incluyendo pero no limitado al ***Terrorismo***, o

iv) cualquier hecho relacionado con contaminantes o contaminación.

Un evento de ***Crisis*** iniciará cuando el ***Grupo Corporativo*** o cualquier director general, representante legal o cualquier otro equivalente tengan conocimiento por primera vez de su existencia durante el ***Periodo de vigencia de la póliza*** y finalizará cuando la firma de relaciones públicas contratado por el ***Asegurado***, notifiquen al ***Grupo Corporativo*** que la ***Crisis*** ya no existe, se ha mitigado o que el importe establecido para el Amparo 19 se ha agotado en su totalidad.

DIRECTOR DE HECHO: Persona natural que toma decisiones e imparte instrucciones a los ***Asegurados*** del ***Grupo Corporativo*** y no recibe salarios ni pagos por prestación de servicios y que no está formalmente nombrado como Miembro de Junta Directiva.

EEUU: Estados Unidos de América, sus territorios o posesiones, o cualquier otro territorio bajo la jurisdicción de los anteriores.

EMPLEADO: Toda persona natural que se ha obligado a prestar un servicio personal al ***Grupo Corporativo*** bajo la continuada dependencia o subordinación al mismo, y mediante remuneración, en virtud de la existencia de un contrato de trabajo.

EVENTO REGULATORIO CRÍTICO: Cualquier detención, arresto, apresamiento o visita en las oficinas o dependencias del ***Grupo Corporativo*** a un ***Asegurado*** por una autoridad u organismo competente de carácter público o privado que regule los asuntos del ***Grupo Corporativo*** o de cualquier ***Asegurado*** durante el ***Periodo de vigencia de la Póliza*** y que requiera la presentación, revisión, copia o confiscación de expedientes o entrevistas de cualquier ***Asegurado***, así como el anuncio público de los hechos mencionados anteriormente.

FECHA DE VIGENCIA INICIAL: La fecha establecida en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***.

FUNDADOR: Toda persona natural que actúe o hubiera actuado en nombre del ***Grupo Corporativo*** con el objeto de constituir al ***Grupo Corporativo,*** y/o una ***Sociedad Filial o Subsidiaria,*** y/o una ***Sociedad Participada,*** y/o una Entidad Sin Ánimo de Lucro y que sea un ***Administrador*** o un ***Empleado*** del ***Grupo Corporativo.***

GASTOS COMPENSATORIOS A ADMINISTRADORES: La parte de la ***Pérdida*** compuesta por las sumas de dinero adicionales a los pagos a favor del ***Asegurado*** legalmente reconocidos por la normatividad laboral vigente, según lo establecido en el Amparo 14.

GASTOS DE DEFENSA: La parte de la ***Pérdida*** que constituya costas judiciales, gastos y honorarios pagados a terceros con ocasión de la defensa, investigación o evaluación de un ***Reclamo,*** los gastos de apelaciones, la prima para la constitución de cauciones exigidas por las autoridades para garantizar la responsabilidad del ***Asegurado***, los gastos necesarios para constituir las cauciones exigidas para garantizar su libertad provisional y los intereses no devengados como resultado del depósito de dinero o títulos valores necesarios para la emisión de las cauciones judiciales.

Gastos de Defensa no incluirá:

(i) ***Gastos de Representación Legal***,

(ii) ***Gastos por Investigaciones Internas***,

(iii) ***Gastos por Evento Regulatorio Crítico***,

(iv) ***Gastos por Servicios Profesionales***,

(v) ***Gastos de Expertos***,

(vi) ***Gastos de Publicidad***,

(vii) ***Gastos de Relaciones Públicas***,

(viii) ***Gastos de Defensa por Reclamaciones de Salud Ocupacional y Seguridad Industrial***,

(ix) ***Gastos Legales por Reclamaciones en Relación con Homicidio Culposo***,

(x) ***Gastos de Manutención***,

(xi) ***Gastos Compensatorios a Administradores***,

(xii) ***Gastos de Extradición***,

(xiii) ***Gastos de Emergencia***,

(xiv) ***Gastos por Acciones Sindicales***,

(xv) ***Gastos por Evento de Crisis***,

(xvi) ***Gastos de Manejo de Crisis Personal***.

GASTOS DE DEFENSA POR RECLAMACIONES DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: La parte de la ***Pérdida*** que constituya costas judiciales, gastos y honorarios pagados a terceros con ocasión de la defensa, investigación o evaluación en relación con un ***Reclamo*** por violación real o presunta de salud ocupacional, seguridad industrial y/o riesgos profesionales siempre y cuando el ***Reclamo*** esté relacionado con el objeto social del ***Grupo Corporativo*** y que los ***Gastos de Defensa*** no sean satisfechos por la cobertura de los seguros de Responsabilidad Civil del ***Grupo Corporativo,*** según lo establecido en el Amparo 10**.**

GASTOS DE EMERGENCIA: La parte de la ***Pérdida*** que constituya costas judiciales, gastos y honorarios pagados a terceros con ocasión de la defensa, investigación o evaluación de un ***Reclamo****,* los gastos de apelaciones, la constitución de cauciones exigidas por las autoridades para garantizar la responsabilidad del ***Asegurado,*** así como los gastos necesarios para constituir las cauciones exigidas para garantizar su libertad provisional, en caso que el ***Asegurado*** cuente con un término igual o inferior a cinco (5) días hábiles para incurrir en un gasto cubierto por la ***Póliza***, derivado de un ***Reclamo*** cubierto por la ***Póliza*** y no le sea posible obtener el consentimiento previo y por escrito del ***Asegurador***, según lo establecido en el Amparo 16.

GASTOS DE EXPERTOS: La parte de la ***Pérdida*** que constituya costas, gastos y honorarios incurridos por un ***Asegurado*** en su nombre o del ***Grupo Corporativo***, pagados a terceros e incurridos para la elaboración de informes, reportes y dictámenes a solicitud del abogado defensor del ***Asegurado*** siempre y cuando dichas costas, gastos y honorarios se presenten como consecuencia directa de un ***Reclamo*** no excluido por esta ***Póliza***, según lo establecido en el Amparo 7.

GASTOS DE EXTRADICION: La parte de la ***Pérdida*** que constituya costas, gastos y honorarios, incurridos con el previo consentimiento por escrito del ***Asegurador,*** para la defensa y apelación de un proceso de extradición iniciado contra un ***Asegurado,*** como resultado de una imposición legal o ***Investigación Formal*** por parte de cualquier autoridad competente, en caso de que dichas costas, gastos y honorarios se presenten como consecuencia de un ***Reclamo*** no excluido por esta ***Póliza***, según lo establecido en el Amparo 15.

Gastos de Extradición también incluirá:

i) la contratación de un abogado o firma especializada en servicios de comunicación, posicionamiento y manejo de reputación y reparación de imagen contratados para reducir un eventual perjuicio o efecto adverso, o publicidad negativa de la imagen o reputación del ***Asegurado*** en el proceso de extradición.

ii) los costos y gastos razonables de viaje y alojamiento de una persona (una solamente) que sea familiar del ***Asegurado*** para asistencia y acompañamiento del ***Asegurado*** en el proceso de extradición. Familiar significa padre, madre, cónyuge o socio marital, hijo o hija del ***Asegurado***.

GASTOS DE MANEJO DE CRISIS PERSONAL: La parte de la ***Perdida*** que constituya costas, gastos y honorarios, incurridos con el previo consentimiento por escrito del ***Asegurador***, para contratar un médico, psicólogo o similar experto en apoyo emocional, en que deba incurrir el ***Asegurado*** para enfrentar una crisis personal directamente causada por un ***Reclamo*** no excluido por esta ***Póliza***, según lo establecido en el Amparo 20.

GASTOS DE MANUTENCION: La parte de la ***Pérdida*** que constituya gastos personales y ordinarios, que con ocasión de la incautación, confiscación, embargo, extinción del derecho de dominio de activos, es imposible su pago por parte del ***Asegurado*** o su Cónyuge o socio marital vigente o dependientes, y sean incurridos por el ***Asegurado*** desde la incautación, confiscación, embargo, extinción del derecho de dominio de sus activos, relacionados exclusivamente a los siguientes gastos básicos de manutención: valor de las cuotas mensuales de crédito hipotecario o arriendo de la vivienda, cuota de administración de la vivienda, servicios públicos (agua, gas, electricidad, teléfono, internet), primas de las pólizas (vida, accidentes y asistencia), educación, salud y alimentación de su cónyuge, socio marital vigente o dependientes del ***Asegurado*** como está definido en la legislación aplicable, como también pensión alimentaria debida a un juicio o sentencia en firme o separación promovida por hecho público en notaria competente, según lo establecido en el Amparo 13.

GASTOS DE PUBLICIDAD: La parte de la ***Pérdida*** que constituya costas, gastos y honorarios incurridos por un ***Asegurado*** en su nombre o en el del ***Grupo Corporativo*** pagados a terceros e incurridos para el diseño y realización de una campaña publicitaria, siempre y cuando dichas costas, gastos y honorarios se presenten como consecuencia directa de un ***Reclamo*** no excluido por esta ***Póliza*** y que dicho ***Reclamo*** se haya hecho público en cualquier medio de comunicación hablado o escrito (ya sea internacional, nacional, regional o local) o televisión, según lo establecido en el Amparo 8.

GASTOS DE REPRESENTACIÓN LEGAL: La parte de la ***Pérdida*** que constituya costas, gastos y honorarios incurridos por un ***Asegurado*** en su nombre y que resulte personalmente obligado a pagar a un tercero en relación con la comparecencia requerida de tal ***Asegurado*** en una ***Investigación Formal***, según lo establecido en el Amparo 3.

GASTOS DE RELACIONES PUBLICAS: La parte de la ***Pérdida*** que constituya costos, gastos y honorarios, incurridos por el ***Asegurado*** y pagados a los abogados o firma especializada en servicios de comunicación, posicionamiento y manejo de reputación y reparación de imagen contratados para reducir un eventual perjuicio o efecto adverso, o publicidad negativa de la imagen o reputación del ***Asegurado***, siempre y cuando dichas costas, gastos y honorarios se presenten como consecuencia directa de un ***Reclamo*** no excluido por esta ***Póliza***, según lo establecido en el Amparo 9.

GASTOS LEGALES POR RECLAMACIONES EN RELACION CON HOMICIDIO CULPOSO: La parte de la ***Perdida*** que constituya costas, gastos y honorarios, incurridos con el previo consentimiento por escrito del ***Asegurador***, por ***Reclamos*** en relación con homicidio culposo y muertes ocurridas en las oficinas o dependencias del ***Grupo Corporativo,*** según lo establecido en el Amparo 12.

GASTOS POR ACCIONES SINDICALES: La parte de la ***Pérdida*** que constituya costos, gastos y honorarios, incurridos por el ***Asegurado*** y pagados a los negociadores contratados por este con el fin de llegar a un acuerdo para el cese de una huelga laboral, en caso de que dichas costas, gastos y honorarios se presenten como consecuencia de un ***Reclamo*** no excluido por esta ***Póliza***, según lo establecido en el Amparo 18.

GASTOS POR EVENTOS La parte de la ***Pérdida*** que constituya costas, gastos y honorarios necesarios

DE CRISIS: y razonables de una firma de relaciones públicas designada por el ***Grupo Corporativo*** con el previo consentimiento por escrito del ***Asegurador,*** para prestar los servicios de manejo de ***Crisis*** para el ***Grupo Corporativo*** a fin de minimizar los efectos de dicha ***Crisis***. Así mismo se entenderán cubiertos las impresiones, publicidad, envío de comunicaciones y demás gastos razonables incurridos por los ***Asegurados*** como, consecuencia de un evento de ***Crisis*** y solo durante un plazo de treinta (30) días siguientes de la notificación al ***Asegurador***, según lo establecido en el Amparo 19.

GASTOS POR EVENTO REGULATORIO CRITICO: La parte de la ***Pérdida*** que constituya costas, gastos y honorarios pagados a terceros con ocasión de la defensa, investigación o evaluación de un ***Reclamo*** por un ***Evento Regulatorio Critico,*** así como los gastos necesarios para elaborar los reportes para una autoridad u organismo competente de carácter público o privado que regule los asuntos del ***Grupo Corporativo*** o de cualquier ***Asegurado***, según lo establecido en el Amparo 5.

Gastos por Evento Regulatorio Critico no incluirá cualquier otro costo, gasto u honorario incurrido por el ***Asegurado*** diferente a los mencionados en el parrafo anterior.

GASTOS POR INVESTIGACIONES INTERNAS: La parte de la ***Pérdida*** que constituya costas, gastos y honorarios, incurridos con el previo consentimiento por escrito del ***Asegurador***, para la preparación de un ***Asegurado*** y su comparecencia a una ***Investigación Interna***, según lo establecido en el Amparo 4.

GASTOS POR SERVICIOS PROFESIONALES La parte de la ***Pérdida*** que constituya costas, gastos y honorarios, incurridos por el ***Grupo Corporativo,*** por los Servicios Profesionales prestados por terceros, como el resultado de una imposición legal o ***Investigación Formal*** en su contra por parte de cualquier autoridad u organismo competente de carácter público o privado, en caso de que dichas costas, gastos y honorarios se ocasionen como consecuencia de un ***Reclamo*** no excluido por esta ***Póliza***, según lo establecido en el Amparo 6.

GRUPO CORPORATIVO: La(s) entidad(es) listada(s) en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de la presente ***Póliza*** y que desempeñen las funciones establecidas en la presente ***Póliza***.

INSOLVENCIA: La situación resultante de la declaración de suspensión de pagos, el nombramiento por parte de cualquier autoridad competente de cualquier interventor, comisario, liquidador, síndico, agente especial o cualquier otra persona que supervise, dirija, liquide o tome control de una sociedad, independientemente de la denominación legal.

INVESTIGACIÓN FORMAL: Una diligencia, investigación, procedimiento formal o administrativo, incluyendo proceso de responsabilidad fiscal, instado o solicitado por primera vez durante el ***Periodo de Vigencia de la Póliza*** por una autoridad u organismo competente de carácter público o privado que esté legalmente capacitado para investigar los asuntos del ***Grupo Corporativo*** o de cualquier ***Asegurado.***

INVESTIGACIÓN INTERNA: Una diligencia, investigación, procedimiento formal o administrativo instado o solicitado por primera vez durante el ***Periodo de Vigencia de la Póliza*** por el área de control interno o similar del ***Grupo Corporativo***.

LIMITE DE INDEMNIZACIÓN: La cantidad establecida en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, de acuerdo con lo establecido en el numeral 24 de las CONDICIONES GENERALES de esta ***Póliza***.

MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA INDEPENDIENTES: Cualquier persona natural que haya ostentado u ostente la cualidad de Miembro de Junta Directiva o Consejo Directivo u otros órganos de administración del ***Grupo Corporativo*** y que:

(i) no ejerza ninguna función como ***Empleado*** de alguna de las empresas del ***Grupo Corporativo***, y

(ii) no reciba compensación en forma directa o indirecta de alguna empresa del ***Grupo Corporativo*** por servicios prestados como consultor o en alguna otra función que no sea como **Miembro de Junta Directiva Independiente** del ***Grupo Corporativo***.

PÉRDIDA: La cantidad que los ***Asegurados*****,** se vean legal y personalmente obligados a pagar individual o conjuntamente en relación con cualquier ***Reclamo*** y/o cualquier ***Investigación Formal*****,** incluyendo:

(i) ***Gastos de Representación Legal***,

(ii) ***Gastos por Investigaciones Internas***,

(iii) ***Gastos por Evento Regulatorio Crítico***,

(iv) ***Gastos por Servicios Profesionales***,

(v) ***Gastos de Expertos***,

(vi) ***Gastos de Publicidad***,

(vii) ***Gastos de Relaciones Públicas***,

(viii) ***Gastos de Defensa por Reclamaciones de Salud Ocupacional y Seguridad Industrial***,

(ix) ***Gastos de Defensa***,

(x) ***Gastos Legales por Reclamaciones en Relación con Homicidio Culposo***,

(xi) ***Gastos de Manutención***,

(xii) ***Gastos Compensatorios a Administradores***,

(xiii) ***Gastos de Extradición***,

(xiv) ***Gastos de Emergencia***,

(xv) ***Gastos por Acciones Sindicales***,

(xvi) ***Gastos por Evento de Crisis***,

(xvii) ***Gastos de Manejo de Crisis Personal***,

(xviii) Daños y perjuicios según sentencia firme, fallo arbitral, acuerdo o transacción judicial o extrajudicial.

"***Pérdida***" no incluirá:

i) cualquier cantidad asumida por el ***Grupo Corporativo,*** no cubierta bajo la presente ***Póliza*** y/o por la cual los ***Asegurados*** no sean liberados del pago,

ii) cualquier cantidad incurrida por el ***Grupo Corporativo*** en la investigación o evaluación de cualquier ***Reclamo*** por, o en nombre de, el ***Grupo Corporativo***,

iii) multas o sanciones de cualquier tipo o cantidades no legalmente asegurables, o

iv) salarios, incrementos salariales, comisiones, honorarios, bonificaciones, promociones, premios, repartición de utilidades, planes de incentivos, pensiones u otras remuneraciones laborales recibidas por un ***Asegurado***.

PERIODO ADICIONAL DE NOTIFICACIÓN: El período establecido en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, de acuerdo con lo establecido en el numerales 7, 8 y 9 de las CONDICIONES GENERALES de esta ***Póliza***.

PERIODO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA: El período de vigencia de la cobertura del contrato de seguro entre la fecha de inicio y la fecha de terminación establecidos en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, con sujeción a los términos y condiciones de la misma.

PÓLIZA: El presente contrato de seguro cuyos términos y condiciones quedan establecidos en el presente documento.

Forman parte integrante de la "***Póliza***" además de las CONDICIONES GENERALES y las CONDICIONES PARTICULARES, el cuestionario de solicitud de seguro y cuestionarios complementarios, y todos los anexos que se emitan para adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar la ***Póliza***.

PRIMA: El precio de la ***Póliza***, establecido en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***.

"***Prima***" no incluirá impuestos, tributos y recargos.

RECLAMO: i) Una solicitud de indemnización por daños y perjuicios;

ii) Cualquier proceso o procedimiento civil;

iii) Un proceso penal;

iv) Un proceso administrativo iniciado mediante la presentación de un pliego de cargos o de una resolución dirigida a efectuar cualesquiera medidas de inspección, o

v) Una ***Investigación Formal***,

presentado por escrito por primera vez contra cualquier ***Asegurado*** por un

Acto de Administración, durante el ***Período de Vigencia de la Póliza.***

Así mismo se entenderá que forman parte de un mismo ***Reclamo*** las apelaciones resultantes de los procesos arriba indicados.

RECLAMO CONTRA CÓNYUGE O SOCIO MARITAL: Un ***Reclamo*** que se extiende contra el cónyuge o socio marital vigente del ***Asegurado*** que tiene como fin perseguir los bienes o derechos de propiedad de dicho cónyuge o socio marital vigente como complemento de la indemnización que el demandante persigue por parte del ***Asegurado.***

RECLAMOS EN MATERIA LABORAL: Un ***Reclamo*** que es presentado o mantenido por o en nombre de, cualquier ***Empleado*** presente, pasado o potencial del ***Grupo Corporativo****,* como consecuencia de, cualquier real o supuesto, despido improcedente, cese, incumplimiento de cualquier contrato de trabajo escrito u oral, difamación, malos tratos de palabra u obra, la falta grave de consideración, o la violación de cualquier ley de discriminación o acoso laboral.

SERVICIOS PROFESIONALES: Aquellos servicios prestados o solicitados por o en nombre de un ***Cliente*** del ***Grupo Corporativo*** bien sean, a cambio del pago de honorarios, comisiones o cualquier otra retribución monetaria; o a título gratuito.

SOCIEDAD FILIAL O SUBSIDIARIA: Cualquier entidad de la que el ***Grupo Corporativo*** controle directa o indirectamente a través de su control de otra entidad:

i) la mayoría de los derechos de votos, o

ii) el derecho a nombrar o revocar la mayoría de los miembros de la junta directiva, consejo de administración u otros órganos de administración del ***Grupo Corporativo.***

SOCIEDAD PARTICIPADA: Cualquier entidad:

i) sin ánimo de lucro, o

ii) que no sea ***Sociedad Filial o Subsidiaria*** y que figure expresamente nombrada en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza***, y en cuya junta directiva, consejo de administración, u otros órganos de gobierno del ***Grupo Corporativo*** mantenga alguna representación.

TERRORISMO: El uso de explosivos, sustancias tóxicas, armas de fuego o por incendio, inundación o por cualquier otro medio violento, por el que se realicen actos en contra de las personas, las cosas o servicios al público, que produzcan alarma, temor, terror en la población o en un grupo o sector de ella, para perturbar la paz pública o tratar de menoscabar la autoridad del estado o presionar a la autoridad para que tomen una determinación.

TOMADOR DEL SEGURO: La persona jurídica con quien se celebra el contrato de seguros establecida en la carátula de las CONDICIONES PARTICULARES de esta ***Póliza.***

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO – Chubb Seguros Colombia S.A.
Ustáriz & Abogados. Estudio Jurídico
Bogotá D.C., Colombia.
Carrera 11A # 96 – 51. Oficina 203 – Edificio Oficity.
PBX: (571) 6108161 / (571) 6108164
Fax: (571) 6108164
e-mail: defensoriachubb@ustarizabogados.com
Página Web: https://www.ustarizabogados.com
Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. A 6:00 p.m.