

PARA SERVIDORES PÚBLICOS

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas, toda vez este cuestionario se constituye como parte de la póliza.

TUNJA, ABRIL 2022

- EMPRESA CONSTRUCTORA DE VIVIENDA DE TUNJA
OBJETO SOCIAL: DESARROLLAR , CONSOLIDAR, EJECUTAR LAS POLITICAS DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL EN LAS AREAS RURAL Y URBANA DEL MUNICIPIO DE TUNJA.

- GERENTE, DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, DIRECTOR TECNICO,
ASESOR JURIDICO Y ASESOR CONTROL INTERNO

- | | |
|---------------|---|
| Alternativa 1 | <u>\$150.000.000</u> |
| Alternativa 2 | <u> </u> |
| Alternativa 3 | <u> </u> |

- a. ¿Ha cambiado la denominación de la compañía?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

b. ¿La estructura de capital social ha sufrido modificaciones?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

c. ¿Ha tenido lugar alguna adquisición, fusión, absorción, etc., de otras empresas?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

5.

a. ¿Considera actualmente la posibilidad de alguna fusión, adquisición» etc., de otras empresas?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

b. ¿Existe en este momento alguna propuesta, de la que tenga conocimiento la empresa, relacionada con su adquisición por parte de otra empresa?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

c. ¿se está estudiando o considerando la cotización en bolsa de las acciones de su empresa?

Si _____ No X

En caso afirmativo favor dar detalles

6. ¿Es la compañía:

- a. Pública X
b. Mixta _____
c. Privada _____

En caso de ser mixta, favor informar el porcentaje de acciones así:

En poder del Estado _____
En poder del sector privado _____

7. Capital Social de la Compañía:

- a. Número total de accionistas: _____
Con derecho a voto _____ N/A
Sin derecho a voto _____

b. Sociedades que posean más del 15% del capital social de la empresa. Favor indicar su identidad y porcentaje en cada caso y si tienen representación en el Concejo. Suministrar detalles.
N/A

c. Compañías filiales de la empresa, porcentaje de participación en aquellas. Para su información, les indicamos que quedan automáticamente incluidas en las pólizas las compañías filiales cuyo porcentaje de participación sea superior al 50%, si si facilitan balances consolidados.
N/A

8. ¿se han adquirido o vendido filiales o subsidiarias durante los últimos 18 meses?

Si No X

En caso afirmativo favor dar detalles

9, ¿Tiene la Entidad actualmente Póliza de Manejo Global?

Si ☒ No ☐

En caso afirmativo favor dar detalles sobre:

Vigencia 18/05/2022
Límite asegurado: \$40.000.000
Compañía de Seguros: LA PREVISORA S.A.

10. ¿Tiene la empresa o alguno de sus actuales directivos o altos cargos algún otro seguro amparando el riesgo que se propone?

Si ☐ No ☒

En caso afirmativo favor dar detalles

11. ¿se le ha rechazado o denegado por parte de algún asegurador la cobertura a las personas para las que actualmente se solicita?

Si ☐ No ☒

En caso afirmativo favor dar detalles

12. ¿Ha existido o existe alguna reclamación, respecto de alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna con relación al riesgo solicitado?

Si ☐ No ☒

En caso afirmativo favor dar detalles

13, ¿Tiene alguna de las personas para las que se propone este seguro, incluyendo aquellas personas propuestas en empresas subsidiarias o afiliadas, si es aplicable, conocimiento de alguna circunstancia o incidente que pudiera dar lugar a la reclamación de un tercero?

Si _____ No X

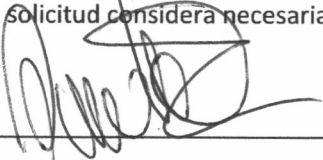
En caso afirmativo favor dar detalles

14. Favor indicar si hay:

- a. alguna calificación, comentario u observación contenida e el informe de los auditores externos sobre la compañía, si es aplicable:
- b. alguna responsabilidad aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero.

En caso afirmativo, favor suministrar copia del informe.

El abajo firmante declara que acorde con su conocimiento, las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas. La firma de esta solicitud no obliga la abajo firmante a la formalización del seguro propuesto, pero se acuerda que esta solicitud se adjuntará y constituirá como parte de la póliza. Los aseguradores quedan autorizados para realizar cualquier indagación y consulta que, en conexión con esta solicitud considere necesaria.

Firmado 
Cargo GERENTE
Nombre DAYANA KATHERINE VARGAS BARRERA
Fecha ABRIL DE 2022

Documentos que se deben anexar:

- Estados Financieros comparativos de los últimos dos ejercicios
- Informe de revisor Fiscal o entidad que haga sus veces, del último año de ejercicio.
- Organigrama de la empresa
- Relación de funcionarios asegurados

Es importante tener en cuenta que el alto funcionario de la Entidad que diligencie este formulario debe tener amplio conocimiento de la información solicitada para que las preguntas sean respondidas correctamente. En caso de duda sobre el sentido de alguna pregunta, agradecemos contactar a su intermediario de seguros puesto que la divulgación de información incorrecta puede afectar los derechos del Asegurado y/o dar lugar a la anulación del seguro otorgado.