

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
5207095299

PÓLIZA No: 520 -74 - 994000017814 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES			COD. AGE: 520			RAMO: 74			PAP:		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	12	2018	27	12	2018	30	07	2019	23:59	215	
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			A LAS			A LAS			DÍAS		
						TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION SIN COBRO DE PRIMA						VIGENCIA DEL ANEXO					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	12	2018	23:59	30	07	2019	23:59	215			
VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR					
NOMBRE: CESDE S.A.					
DIRECCIÓN: CALLE 49 #41 - 09					
CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA					
IDENTIFICACIÓN: NIT 890.913.319-1					
TELÉFONO: 4808822					

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO					
ASEGURADO: CESDE S.A.					
DIRECCIÓN: CALLE 49 #41 - 09					
CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA					
IDENTIFICACIÓN: NIT 890.913.319-1					
TELÉFONO: 4808822					
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS					
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8					

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS					
ASEGURADO: CESDE S.A.					
NIT : 890913319					
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLIN					
DIRECCION: CAN 00 NO. 00-0 0					
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS					
CONSTRUCCION: SI APLICA					
TIPO EDIFICIO: SI APLICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: AV.0-0					
DESCRIPCION		AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 156,248,400.00		
			156,248,400.00		
DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - M'inimo: 3.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES					
BENEFICIARIOS					
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS					

OBSERVACIONES:

INTERVINIENTES. LA ENTIDAD ESTATAL Y EL CONTRATISTA DEBEN TENER LA CALIDAD DE ASEGURADO RESPECTO DE LOS DANOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASION DE LA EJECUCION DEL CONTRATO AMPARADO, Y SERAN BENEFICIARIOSTANTO LA ENTIDAD ESTATAL COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTAS.

AMPAROS. EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEBE CONTENER ADEMAS DE LA COBERTURA BASICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, MINIMO LOS SIGUIENTES AMPAROS:

3.1 COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DANO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.

3.2 COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES.

3.3 COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL, CON LOS MISMOS AMPAROS AQUI REQUERIDOS.

3.4 COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.

3.5 COBERTURA EXPRESA DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE MR INTEGRAL SEGUROS LTDA	CLAVE 4493	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	%PART VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000520709529

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá.

CBDA207F0D0CF57A58

CLIENTE

GGRANADA 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

LISTADO DE ASEGURADOS POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000017814** ANEXO: **4** TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION SIN COBRO DE PRIMA** PAGINA: **3**
TOMADOR: **CESDE S.A.** IDENTIFICACION: **890.913.319-1**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CESDE S.A.	890913319-1	CAN 00 NO. 00-0 0	MEDELLIN	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0