

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

5207095299

PÓLIZA No: 520 -74 - 994000017814 ANEXO:4

AGENCIA EXPEDIDORA: **LAURELES**

COD. AGE: 520

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO

28 12 2018

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS

14 06 2018 23:59

A LAS

DIA MES AÑO HORAS

30 07 2019 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIA MES AÑO

03 01 2019

DIA MES AÑO

03 01 2019

FECHA DE IMPRESIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACION SIN COBRO DE PRIMA**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS

14 06 2018 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS

30 07 2019 23:59

VIGENCIA HASTA

DIA MES AÑO HORAS

30 07 2019 23:59

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CESDE S.A.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.913.319-1**

DIRECCIÓN: **CALLE 49 #41 - 09**

CIUDAD: **MEDELLIN, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **4808822**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CESDE S.A.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.913.319-1**

DIRECCIÓN: **CALLE 49 #41 - 09**

CIUDAD: **MEDELLIN, ANTIOQUIA**

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:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LAS COBERTURAS Y SUBLIMITE DE LA GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

COBERTURA BASICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 3 SMMLV // VALOR ASEGURADO \$156.248.400

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DANO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE. 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 3 SMMLV // VALOR ASEGURADO \$156.248.400

COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES. 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 3 SMMLV // VALOR ASEGURADO \$156.248.400

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.

GGGRANADA 0

CBDA207F0D0BFC7E59

CLIENTE

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/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA:

LAURELES

COD. AGENCIA:

520

RAMO:

74

No PÓLIZA:

994000017814

ANEXO:

4

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:

CESDE S.A.

IDENTIFICACIÓN:

NIT

890.913.319-1

ASEGURADO:

CESDE S.A.

IDENTIFICACIÓN:

NIT

890.913.319-1

BENEFICIARIO:

TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN:

NIT

001-8

TEXTO ITEM 1

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. 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 3 SMMLV // VALOR ASEGURADO \$156.248.400

COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL. 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 3 SMMLV // VALOR ASEGURADO \$156.248.400

COBERTURA EXPRESA DE VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS. 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 3 SMMLV // VALOR ASEGURADO \$156.248.400

CLIENTE