Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2018 — Categoría: Empresas con más de 500 colaboradores

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2019 — Categoría: Empresas nacionales con más de 500 colaboradores

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3803743727

PÓLIZA No: 380 -74 - 994000011769 ANEXO: 3

AGENCIA EXPEDIDORA: **KENNEDY** COD. AGE: 380 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	19	09	2019		
VIGENCIA DE LA PÓLIZA — VIGENCIA DESDE	19	09	2019	23:59	
VIGENCIA HASTA	31	07	2020	23:59	316
FECHA DE IMPRESIÓN	19	09	2019		

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DESDE	19	09	2019	23:59	
VIGENCIA HASTA	31	07	2020	23:59	316

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **BLUE ONE SOLUTIONS S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.024.376-9**

DIRECCIÓN: KRA 18 B N 108 - 17 PISO 2 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 5219705

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **BLUE ONE SOLUTIONS S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.024.376-9**

DIRECCIÓN: KRA 18 B N 108 - 17 PISO 2 CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: 5219705

BENEFICIARIO: IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: BLUE ONE SOLUTIONS S.A.S. NIT : 830024376

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.

DIRECCION: BOGOTA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 156,248,400.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	156,248,400.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

POR MEDIO DEL PESENTE ANEXO SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DEL ANEXO N.2 ES DESDE EL 07 DE JULIO DE 2019 HASTA EL 31 DE JULIO DE 2020 Y NO COMO QUEDO IMPRESO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CODICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ **********0.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
LIBEGSEGUROS LTDA	2844	100.00

COASEGURO CEDIDO

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 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)000000000007000380374372

FIRMA TOMADOR

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

EBERMUDEZ 0

CDD0207B0607F47F5F

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/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE