seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

# ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

**VERSIÓN CLAUSULADO 20–10–2016–1317–P–05–PPSUS2R000000045**

| No. PÓLIZA | NB–100101319 | No. ANEXO | 2 | No. CERTIFICADO | 70803976 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 11/12/2019 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas del | 23/01/2019 | 24:00 Horas del | 23/08/2020 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | ALVAREZ RODRIGUEZ, CARLOS MAURICIO | No. DOC. IDENTIDAD | 1128.055.099 |
| DIRECCIÓN | CR 71 D # 12 C–60 TO 1 AP 404 | TELÉFONO | 3920903 |
| ASEGURADO | SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS | No. DOC. IDENTIDAD | 800.250.984–6 |
| DIRECCIÓN | CALLE 19 NO. 13 A 12 | TELÉFONO | 3602272 |
| BENEFICIARIO | SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS | No. DOC. IDENTIDAD | 800.250.984–6 |
| DIRECCIÓN | CALLE 19 NO. 13 A 12 | TELÉFONO | 3602272 |

## OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGÚN MODIFICACIÓN NO 002 AL CGE–017 DE 2019 SE DA CONOCIMIENTO A LA MODIFICACIÓN EN LA FORMA DE PAGO, DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINÚAN VIGENTES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.017–2019 , CUYO OBJETO ES PRETAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES JURÍDICOS, EN LA REVISIÓN Y/O PROYECCIÓN DE TODAS LAS ACTUACIONES QUE SEAN NECESARIAS DENTRO DE LOS RADICADOS QUE RESUELVEN LOS TRÁMITES QUE LE SEAN ASIGNADOS A TRAVÉS DEL SISTEMA QUE LA ENTIDAD DISPONGA PARA ELLO, EN EL MARCO DE LA GESTIÓN DE TRÁMITES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 23/01/2019 | 24:00 Horas del 23/04/2020 | 4,950,000.00 | 0.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas del 23/01/2019 | 24:00 Horas del 23/08/2020 | 4,950,000.00 | 0.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | 9,900,000.00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| AGENCIA DE SEGUROS B&P LTDA | AGENCIAS | 100.00 |
| | | |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 0.00 |
| DESCUENTOS | | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 0.00 |
| GASTOS EXP. | $ | 0.00 |
| IVA | $ | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 0.00 |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 11/12/2019 |
|---|---|

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

EL TOMADOR Y/O ASGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **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.**

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARNTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.