10. En los últimos 3 años, le han revocado la póliza de responsabilidad civil para servidores públicos:
SI ☐ NO ☒ En caso afirmativo dar detalles: _____

11. ¿Respecto a las pólizas de responsabilidad civil, durante los últimos 5 años se han formulado reclamos?
SI ☐ NO ☐ En caso afirmativo dar detalles: (De ser necesario dar respuesta en hoja anexa)

12. ¿Tiene alguna de las personas para las que se propone este seguro conocimiento de alguna circunstancia o incidente que pudiera dar lugar a una reclamación o investigación? SI ☐ NO ☐
En caso afirmativo dar detalles: (De ser necesario dar respuesta en hoja anexa)

13. ¿Durante los últimos 3 años alguna invitación o proceso de selección de contratistas para la contratación de seguros que ha adelantado la entidad, donde se incluya la póliza de responsabilidad civil servidores públicos se ha declarado desierto? SI ☐ NO ☐ En caso afirmativo dar detalles:

14. Informe los hallazgos o advertencias que se hallan realizado por auditorías realizadas a la entidad (incluyendo informes de Contraloría u otros organismos de control) en los últimos 3 años, así como los planes de acción implementados. (De ser necesario entregar información en hoja anexa).

INFORMACIÓN FINANCIERA

15. ¿Existe alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero del último año fiscal? SI ☐ NO ☐ En caso afirmativo dar detalles:
(De ser necesario entregar información en hoja anexa). _____

16. Conforme a la información financiera indique si en alguno de los últimos dos periodos fiscales la entidad ha presentado pérdidas: SI ☐ NO ☐ En caso afirmativo informar las razones:
(De ser necesario entregar información en hoja anexa). _____

Nota: Se recomienda revisar los cargos directivos de los últimos 10 años que hayan desaparecido pero que requieren cobertura. De igual forma si el espacio no es suficiente para la relación de los cargos adjuntar hoja anexa.

4. Durante los últimos 5 años:

4.1 Ha cambiado la denominación de la compañía: SI ☐ NO ☒ En caso afirmativo dar detalles:

_____

_____

_____

4.2 ¿Ha tenido lugar o se tiene contemplado alguna adquisición, fusión, absorción, etc., de otras empresas?
SI ☐ NO ☒ En caso afirmativo dar detalles: _____

_____

_____

_____

5. ¿Se han adquirido o vendido filiales o subsidi SI ☐ NO ☒ En caso afirmativo dar detalles:

_____

_____

_____

6. Relacione las compañías filiales de la entidad, indicando su porcentaje de participación:

_____

_____

_____

7. Información relacionada con seguros

Informe si tiene actualmente contratadas alguna de las siguientes pólizas:

Ramo	Aseguradora	Límite asegurado	Vigencia desde	Vigencia hasta
Responsabilidad Civil Servidores Públicos				
Manejo Global				
Infidelidad y riesgos financieros				

8. Límite asegurado requerido para la nueva vigencia: _____

8.1 En caso de ser distinto el límite requerido para la nueva vigencia al actualmente contratado, favor indicar las razones de la modificación:

_____

_____

_____

8.2 En caso de requerir retroactividad, indicar fecha exacta:

Día	Mes	Año

9. Actualmente tiene contratado el periodo extendido para reclamos en pólizas de responsabilidad civil para servidores Públicos: SI ☐ NO ☐

2. RELACION DE CARGOS ACTIVOS QUE DESEA ASEGURAR

1. Director
2. Oficina Asesora Jurídica
3. Oficina de Control Interno
4. Oficina de Control y Vigilancia
5. Secretaría General
6. Subdirección Financiera
7. Subdirección de Recursos Naturales
8. Subdirección de Planeación y Fronteras
9. Subdirección de Desarrollo Sectorial Sostenible
10. Subdirección de Medición y Análisis Ambiental
11. Subdirección de Cambio Climático y Recurso Híbrido
12. Oficina de Control y Vigilancia ambiental
13. Director Territorial Ocaña
14. Director Territorial Pamplona
15. Director Territorial Tibú

Total Asegurados 15 CARGOS.

SOLICITUD SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS

PREVISORA SEGUROS

Se hace constar que el solicitante de este seguro declara conocer y aceptar íntegramente las Condiciones Generales y particulares que se aplicarán en la Póliza que solicita. Este cuestionario tiene el tenor de una declaración jurada.

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se le hacen ya que este cuestionario constituirá parte de la póliza según lo señalado en el artículo 1048 del Código de Comercio.

SUCURSAL **CUCUTA** FECHA **07 | 07 | 2025**

Todas las preguntas deben ser contestadas sin dejar espacios en blanco.

DATOS DEL SOLICITANTE

1. Datos Generales

Nombre de la entidad: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL

Nit de la entidad: 890505.258-4

Naturaleza jurídica de la entidad:

Fecha de constitución de la entidad:

Objeto misional de la entidad: AUTORIDAD AMBIENTAL

INFORMACIÓN DE CARGOS.

2. Relacione los cargos activos que desea asegurar

Nombre del cargo	No. De cargos
VER RELACION ANEXA	
Total cargos :	

3. Relacione los cargos que a la fecha no están activos que desea asegurar

Nombre del cargo	No. De cargos
Total cargos :	

TOTAL CARGOS A ASEGURAR: 15

ACLARACIONES

Es importante que el Representante Legal que firme esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda rogamos contacten con La Previsora S.A. Compañía de Seguros, puesto que la no divulgación de información puede afectar a los derechos del Asegurado o pueda anular la Póliza

Previsora S.A. Compañía de Seguros queda autorizada para realizar cualquier indagación y consulta o solicitud de información que considere necesaria.

CIUDAD Cúcuta | FECHA 07 | 07 | 2025

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL RAFAEL HUMBERTO CHAMACHO CARRILLO | CARGO DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. 1090374783