CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PUBLICOS

Este cuestionario es para pólizas relacionadas exclusivamente con reclamaciones presentadas contra el asegurado durante el período de vigencia de dicha póliza.

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se le hacen ya que

este cuestionario constituirá parte de la póliza.

1. Nombre de la empresa, objeto social, tiempo durante el cual se encuentra desarrollando su actual actividad.

MUNICIPIO DE PEREIRA Entidad territorial que representa el gobierno municipal y ejerce el poder ejecutivo en el territorio, encargada de administrar los recursos del municipio, garantizar la prestación de servicios públicos, velar por el bienestar de la comunidad, y promover el desarrollo local.

TIEMPO DURANTE EL CUAL SE ENCUENTRA DESARROLLANDO SU ACTUAL ACTIVIDAD.

Desde el 30 de Agosto de 1863

1. Indicar las sumas aseguradas a cotizar: $6.000.000

2. Relacione los cargos que desea asegurar: según relación anexa

3. Durante los últimos cinco años:

a) Ha cambiado la denominación de la Compañía?

SI_____ NO ___X___

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____
_____
_____

¿La estructura del capital social ha sufrido modificaciones?

SI_____ NO ___X____

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____

_____

b) ¿Ha tenido lugar alguna adquisición, fusión, absorción, etc. de otras empresas?

SI_____ NO___X_____

En caso afirmativo, dar detalles :

_____
_____
_____

4. a) Considera actualmente la posibilidad de alguna fusión, adquisición, etc. de otras empresas?

SI_____ NO___X_____

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____
_____

b) ¿Existe en este momento alguna propuesta, de la que tenga conocimiento la empresa relacionada con su adquisición por otra empresa?

SI_____ NO ____X____

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____
_____

c) Se está estudiando o considerando la cotización en bolsa de las acciones de su empresa?

SI_____ NO___X_____

En caso afirmativo, dar detalles:

_____
_____
_____

5. Es la Compañía:

a) ___X___ Pública
b) _____ Mixta

En caso de ser Mixta especificar el porcentaje de acciones así:

En poder del Estado _____
En Poder del sector privado _____

6. Capital social de la Compañía:

a) Número total de accionistas: _____

Con derecho a voto: _____ Sin derecho a voto: _____

b) Sociedades que posean al menos el 15% del capital social de la empresa, identidad yporcentaje en cada caso, y especificar si están representados en el consejo. Dar detalles.

_____ _____
_____ _____
_____ _____

c) Compañías filiales de la empresa, porcentaje de participación en aquellas. Para su información, les indicamos que quedaran automáticamente incluidas en la póliza las compañías filiales cuyo porcentaje de participación sea superior al 50%, si facilitan balances consolidados?

_____ _____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

7. ¿Se ha adquirido o vendido filiales o subsidiarias durante los últimos 18 meses?

SI_____ NO__X____

En caso afirmativo, dar detalles

_____
_____
_____

8. ¿Tiene la empresa en el momento Seguro de Manejo Global? SI __X___NO _____

En caso afirmativo especifique,

Seguro contratado con Seguros del Estado Valor Asegurado $400.000.000 desde el 04 de junio de 2024 hasta el 19 de septiembre de 2025

9. ¿Tiene la empresa o alguno de sus actuales directivos o altos cargos algún otro seguro amparando el riesgo que se propone?

SI_____ NO ___X____

En caso afirmativo dar detalles:

_____

_____

_____

10. ¿Ha rechazado o ha denegado algún asegurador la cobertura del riesgo a las personas para quienes actualmente se solicita?

SI_____ NO ___X___

En caso afirmativo dar detalles:

_____

_____

11. ¿Ha existido o existe alguna reclamación, a alguna de las personas para las que se propone este seguro o alguna con relación al riesgo solicitado?

SI _____ NO ___X___

En caso afirmativo dar detalles:

Revisar anexo de siniestralidad publicado

12. ¿Tiene alguna de las personas para las que se propone este seguro incluyendo aquellas personas propuestas en empresas subsidiarias o afiliadas, si fue aplicable, conocimiento de alguna circunstancia o incidente que pudiera dar lugar a la reclamación de un tercero?

SI _____ NO ___X___

En caso afirmativo, dar detalles :

_____

_____

_____

13. Indiquen si hay:

a) Alguna calificación, comentario u observación contenida en el informe de los auditores externos sobre la compañía, si es aplicable:

_____

_____

b) Alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero.En caso afirmativo, proporcionen una traducción al inglés.

POR FAVOR ANEXAR LOS ESTATOS FINANCIEROS

El abajo firmante declara que acorde con su conocimiento, las declaraciones contenidas enesta solicitud son verdad. La firma de esta solicitud no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto, pero se acuerda que esta solicitud se adjuntará y constituirá parte de la póliza. los aseguradores quedan autorizados a realizar cualquier indagación y consulta que, en conexión con esta solicitud considere necesaria.

FIRMA :

Cargo : Secretaría Administrativa

ENTIDAD : Alcaldía de Pereira

FECHA : 08/08/2025