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.

INSTITUTO DE EDUCACION TECNINA PROFESIONAL DE ROLDANILLO VALLE - INTEP

OBJETO SOCIAL

El INTEP de dedica a la formación en los niveles técnico, tecnológico y profesional respondiendo a los principios de calidad humana, autonomía, responsabilidad social y trascendencia.
Propicia la investigación y la potencialización de las competencias cognitivas, socioafectivas y comunicativas en un clima organizacional que favorece el bienestar del talento humano, mediante el ofrecimiento de servicios de calidad con programas académicos acordes a la realidad local, regional y nacional.

El INTEP hace presencia en diversos escenarios de la comunidad a través de la extensión con proyección social, que posibilita la transferencia de tecnología y contribuye a la solución de los problemas que demanden los sectores productivos y de servicios.

TIEMPO DURANTE EL CUAL SE ENCUENTRA DESARROLLANDO SU ACTUAL ACTIVIDAD.

Constitución con el Decreto 1093 del 17 de mayo de 1979

Indicar las sumas aseguradas a cotizar: $300.000.000

2. Relacione los cargos que desea asegurar:

CARGO	CANTIDAD
Rector	1
Secretario General	1
Auxiliar Administrativo	1
Coordinador del grupo Interno de Trabajo Financiero	1
TOTAL CARGOS ASEGURADOS	

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 ____N.A.___
En Poder del sector privado ____N.A___

6. Capital social de la Compañía:

a) Número total de accionistas: ____N.A._____

Con derecho a voto: _____Sin derecho a voto: _____

b) Sociedades que posean al menos el 15% del capital social de la empresa, identidad y porcentaje 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,

POLIZA MANEJO PARA SERVDORES PUBLICOS CONTRATRADA CON PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS CON VALOR ASEGURADO DE $50.000.000

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:

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:

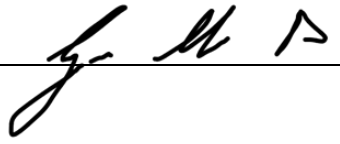
13. Indiquen si hay:

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 ANEXAL LOS ESTATOS FINANCIEROS

El abajo firmante declara que acorde con su conocimiento, las declaraciones contenidas en esta 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 : RECTOR

ENTIDAD : **INSTITUTO DE EDUCACION TECNINA PROFESIONAL DE ROLDANILLO VALLE - INTEP**

FECHA : 19/01/2025