CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PUBLICOS

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se le hacen ya que este constituirá parte de la poliza

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA EMPRESA: PERSONERIA MUNICIPAL DE MADRID

OBJETO SOCIAL: La Personería Municipal de Madrid (Cundinamarca) es una entidad pública defensora de los Derechos Humanos, el interés público y la vigilancia administrativa. Ofrece servicios gratuitos como asesoría jurídica, recepción de quejas/denuncias, tutela y derechos de petición

TIEMPO DURANTE EL CUAL SE ENCUENTRA DESARROLLANDO SU ACTUAL ACTIVIDAD:
32 años

2. INDICAR LAS SUMAS ASEGURADAS A COTIZAR

ALTERNATIVAS	VALORES ASEGURADOS
1.	40.000.000
2.	
3.	

3. RELACIONE LOS CARGOS QUE DESEA ASEGURAR

CARGO	**NOMBRE**
PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID	JASON NOVA SALGADO

4. DURANTE LOS ULTIMOS 5 AÑOS

A) HA CAMBIADO LA DENOMINACIÓN DE LA COMPAÑÍA ?

SI ☐ NO X EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

B) LA ESTRUCTURA DEL CAPITAL SOCIAL A SUFRIDO MODIFICACIONES?

SI [ ] NO X EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

C) HA TENIDO LUGAR ALGUNA ADQUISICIÓN, FUSIÓN, ABSORCIÓN, ETC. DE OTRAS EMPRESAS?

SI [ ] NO [X] EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

5. A) CONSIDERA ACTUALMENTE LA POSIBILIDAD DE ALGUNA ADQUISICIÓN, FUSIÓN, ABSORCIÓN, 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 ESTA ESTUDIANDO O CONCIDERANDO LA COTIZACIÓN EN BOLSA DE LAS ACCIONES DE SU EMPRESA?

SI [ ] NO [X] EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

6. ES LA EMPRESA

A) PUBLICA [X] B) MIXTA [ ] EN CASO DE SER MIXTA ESPECIFICAR EL PORCENTAJEDE ACCIONES ASI:
EN PODER DEL ESTADO _____ % EN PODER DEL SECTOR PRIVADO _____ %

7. LA EMPRESA SE ENCUENTRA BAJOLA VIGILANCIA O CONTROL DE

[X] CONTRALORIA [ ] PERSONERÍA PROCURADURÍA
[ ] FISCALÍA [ ] SUPERINTENDENCIA [ ] EMPRESAS DE REGULACIÓN
[ ] OTRAS: CUALES

8. EL CAPITAL SOCIAL DE LA EMPRESA

A) NÚMERO TOTAL DE ACCIONISTAS _____
CON DERECHO A VOTO _____ SIN DERECHO A VOTO _____

N/A

B) RELACIONE LOS ACCIONISTAS QUE POSEAN AL MENOS EL 15 % DEL CAPITAL SOCIAL DE LA EMPRESA, IDENTIDAD Y PORCENTAJE EN CADA CASO, Y ESPECIFICAR SI ESTÁN REPRESENTADOS EN LA JUNTA DIRECTIVA. DAR DETALLES

N/A

C) COMPAÑIAS FILIALES DE LA EMPRESA, PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN AQUELLAS. PARA SU INFORMACION, LES INDICAMOS QUE QUEDARAN AUTOMATICAMENTE INCLIDAS EN LAS POLIZAS LAS COMPAÑIAS FILIALES CUYO PORCENTAJE DE PARTICIPACION SEA SUPERIOR AL 50%, SI FACILITAN BALANCES CONSOLIDADOS.

N/A

9. SE HA ADQUIRIDA O VENDIDO FILIALES O SUBSIDIARIAS DURANTE LOS ULTIMOS 18 MESES ?

SI [ ] NO [X] EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

10. TIENE LA EMPRESA EN EL MOMENTO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS O DIRECTORES Y ADMINISTRADORES

SI NO [X] EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

VIGENCIA: DESDE: HASTA:

LIMITE ASEGURADO:

COMPAÑÍA DE SEGUROS:

11. 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:

12. HA RECHAZADO O NEGADO ALGÚN ASEGURADOR LA COBERTURA DEL RIESGO A LAS PERSONAS QUIENES ACTUALMENTE SE SOLICITA?

SI [ ] NO [X] EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

13. HA EXISTIDO O EXISTE ALGUNA RECLAMACIÓN, A ALGUNA DE LAS PERSONAS PARA LAS QUE SE PROPONEESTE SEGURO O ALGUNA EN RELACION AL RIESGO SOLICITADO?

SI [ ] NO [X] EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

14. TIENE ALGUNA DE LAS PERSONAS PARA LAS QUE SE PROPONE ESTE SEGURO INCLUYENDO AQUELLAS PERSONASPROPUESTAS EN EMPRESAS SUBSIDIARIAS O AFILIADAS, SI FUE APLICABLE, CONOCIMIENTO DE ALGUNA CIRCUNSTANCIAO INCIDENTE QUE PUDIERA DAR LUGAR A LA RECLAMACIÓN DE UN TERCERO?

SI [ ] NO [X] EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

15.EXISTE ALGUNA CALIFICACION, COMENTARIO U OBSERVACIÓN CONTENIDA EN EL INFORME DE LOS AUDITORES O ENTIDADES DE CONTROL SOBRE LA COMPAÑÍA?

SI [ ] NO [X] EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

16. EXISTE ALGUNA RESPONSABILIDAD O ASPECTO EXTRAORDINARIO INDICADO DENTRO DEL INFORME FINANCIERO?

SI [ ] NO [X] EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

EL ABAJO FIRMANTE EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA DECLARA QUE ACORDE CON SU CONOCIMIENTO, LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTA SOLICITUD SON VERDAD. LA FIRMA DE ESTA SOLICITUD NO OBLIGA A LA FORMALIZACION DEL SEGURO PROPUESTO. PERO SE ACUERDA QUE ESTA SOLICITUD SE ADJUNTARA Y CONSTITUIRA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LOS ASEGURADORES QUEDAN AUTORIZADOS A REALIZAR CUALQUIER INDAGACIÓN, CONSULTA O SOLICITUD DE INFORMACIÓN QUE CONSIDERE NECESARIA.

FIRMADO 

CARGO PERSONERO MUNICIPAL DE MADRID

NOMBRE JASON NOVA SALGADO

FECHA 3/03/26

* ES IMPORTANTE QUE EL REPRESENTANTE LEGALQUE FIRME ESTA DECLARACION TENGA UN BUEN CONOCIMIENTO DEL ÁMBITO DE ESTA COBERTURAPARA QUE LAS PREGUNTAS SEAN CONTESTADAS CORRECTAMENTE. EN CASO DE DUDA ROGAMOS CONTACTEN CON SU INTERMEDIARIO DE SEGUROS PIZANO ECHEVERRI Y ASOCIADOS LTDA. PUESTO QUE LA NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN PUEDE AFECTAR A LOS DERECHOS DEL ASEGURADO PUEDE ANULAR LA POLIZA.

LISTADO DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR

BALANCE GENERAL COMPARATIVO DOS ULTIMOS AÑOS DE EJERCICIO
INFORME DE REVISOR FISCAL O ENTIDAD QUE HAGA SUS VECES, DEL ÚLTIMO AÑO DE EJERCICIO
CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN DE CÁMARA Y COMERCIO
ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA