

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6202998024**

**PÓLIZA No: 620-47-994000055470**

**ANEXO: 3**

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESIÓN**

DIA MES AÑO  
**12 02 2026**  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO  
**12 02 2026**  
FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **GASES DEL LLANO S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS BIC**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.021.272-9**

DIRECCIÓN: **CL 34 A 34 29 TO 1 BRR BARZAL**

CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META**

TELÉFONO: **6086819130**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META - AIM**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.220.547-5**

BENEFICIARIO: **AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META - AIM**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.220.547-5**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONVENIO DE ASOCIACION**

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO                  | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA   | SUMA ASEGURADA   |
|-----------------------------------------------|----------------|------------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO                                  | 13/03/2025     | 23/12/2026       | 752,470,923.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 13/03/2025     | 23/04/2029       | 592,430,972.00   |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA              | VER            | NOTA ACLARATORIA | 1,184,861,944.00 |
| PAGO ANTICIPADO                               | 13/03/2025     | 23/08/2026       | 3,009,883,691.00 |

BENEFICIARIOS  
NIT 900220547 - AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META - AIM

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONVENIO DE ASOCIACION:

OBJETO DEL MODIFICATORIO

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA MODIFICATORIA DE FECHA 30-12-2025 (SUSPENSION) Y ACTA MODIFICATORIA DE FECHA 09-02-2026 (REINICIO), SE PROCEDE CON LA ACTUALIZACION DE LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CON RESPECTO AL PERIODO DE SUSPENSION TEMPORAL DE LA EJECUCION DEL CONVENIO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONVENIO DE ASOCIACION Y COFINANCIACION No. 0506 DE 2024, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA LA COFINANCIACION DEL PROYECTO DENOMINADO CONSTRUCCION DE PLANTAS DE ALMACENAMIENTO DE GLP, REDES DE DISTRIBUCION Y CONEXIONES DOMICILIARIAS DE GAS COMBUSTIBLE A USUARIOS DE ESTRATO 1 Y 2 EN LOS MUNICIPIOS DE GRANADA, LEJANIAS, META.

|                        |              |                    |           |                |
|------------------------|--------------|--------------------|-----------|----------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA:      | TOTAL A PAGAR: |
| \$ *5,539,647,530.00   | \$ *****0    | \$ *****0.00       | \$ *****0 | \$ *****0      |

|                                      |       |        |                                  |       |                 |
|--------------------------------------|-------|--------|----------------------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO                 | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS ALIANZA EXPRESS L | 10808 | 100.00 |                                  |       |                 |

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGIOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES. POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDO SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

**FIRMA ASEGURADOR**



**FIRMA TOMADOR** *Xaver S*

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C8DA207B0D0DFE7757

CLIENTE

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 47

Nº PÓLIZA: 994000055470 ANEXO: 3

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: GASES DEL LLANO S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS BIC

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.021.272-9

ASEGURADO: AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META - AIM

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.220.547-5

BENEFICIARIO: AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META - AIM

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.220.547-5

## TEXTO ITEM 1

### NOTA ACLARATORIA

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, INICIA VIGENCIA POR CINCO (05) AÑOS QUE SERAN CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO FINAL DEL CONVENIO A ENTERA SATISFACCION DE LA ENTIDAD ASEGURADA, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.

CLAUSULADO APLICABLE: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI

CLIENTE

## LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000013048

ANEXO: 3

TIPO DE MOVIMIENTO: 0

PAGINA: 3

TOMADOR: GASES DEL LLANO S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS BIC

IDENTIFICACION: 800.021.272-9

### ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO                       | C.C. ó NIT  | UBICACION DEL PREDIO              | CIUDAD  | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA       | PRIMA CON IVA       |
|------|---------------------------------|-------------|-----------------------------------|---------|-----------------|---------------------|---------------------|
| 1    | GASES DEL LLANO<br>S.A. EMPRESA | 800021272-9 | LUGARES EN DONDE SE<br>EJECUTE EL | GRANADA | 592,430,972.00  | 0                   | 0                   |
|      |                                 |             |                                   |         |                 | PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|      |                                 |             |                                   |         |                 | 0                   | 0                   |

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**

**6202998057**

**PÓLIZA No: 620 -74 - 994000013048 ANEXO:3**

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGE: 620

RAMO: 74

PAP:

| DÍA | MES | AÑO  | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | DÍA | MES | AÑO  | HORAS | DÍA | MES | AÑO  | HORAS | DÍA | MES | AÑO |      |
|-----|-----|------|-----------------------|-----|-----|------|-------|-----|-----|------|-------|-----|-----|-----|------|
| 12  | 02  | 2026 |                       | 13  | 07  | 2026 | 23:59 | 23  | 08  | 2026 | 23:59 | 41  | 12  | 02  | 2026 |

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **PRORROGA**

| DÍA | MES | AÑO  | HORAS | DÍA | MES | AÑO  | HORAS | DÍAS |
|-----|-----|------|-------|-----|-----|------|-------|------|
| 13  | 07  | 2026 | 23:59 | 23  | 08  | 2026 | 23:59 | 41   |

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **GASES DEL LLANO S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS BIC** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.021.272-9**  
DIRECCIÓN: **CL 34 A 34 29 TO 1 BRR BARZAL** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **6086819130**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **GASES DEL LLANO S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS BIC** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.021.272-9**  
DIRECCIÓN: **CL 34 A 34 29 TO 1 BRR BARZAL** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **6086819130**  
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **GASES DEL LLANO S.A. EMPRESA DE SERVICIO** NIT : **800021272**  
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **META** CIUDAD: **GRANADA**  
DIRECCION: **LUGARES EN DONDE SE EJECUTE EL OBJETO CONTRACTUAL**  
ACTIVIDAD: **CONVENIO DE ASOCIACION**  
TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA:  
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE  
CONTRATO  
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 592,430,972.00  
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 592,430,972.00  
RCE PATRONAL 592,430,972.00  
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS 592,430,972.00  
GASTOS MEDICOS 118,486,195.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS  
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

OBJETO DEL MODIFICATORIO

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA MODIFICATORIA DE FECHA 30-12-2025 (SUSPENSION) Y ACTA MODIFICATORIA DE FECHA 09-02-2026 (REINICIO), SE PROCEDE CON LA ACTUALIZACION DE LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CON RESPECTO AL PERIODO DE SUSPENSION TEMPORAL DE LA EJECUCION DEL CONVENIO.

SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA:

VIGENCIA DESDE: 13/03/2025  
VIGENCIA HASTA: 23/08/2026

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

|                                                |                           |                                    |                   |                             |
|------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ ***592,430,972.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****0 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ *****0.00 | IVA:<br>\$ *****0 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****0 |
|------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|

| NOMBRE                               | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA | %PART | VALOR ASEGURADO |
|--------------------------------------|-------|--------|-----------------|-------|-----------------|
| AGENCIA DE SEGUROS ALIANZA EXPRESS L | 10808 | 100.00 |                 |       |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PAGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000620299805

**FIRMA TOMADOR**

**Xavier S.**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

DIAMAYA 0

C8DA207B0D0DFF7C5F

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 74

Nº PÓLIZA: 994000013048 ANEXO: 3

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: GASES DEL LLANO S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS BIC

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.021.272-9

ASEGURADO: GASES DEL LLANO S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS BIC

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.021.272-9

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

## TEXTO ITEM 1

### OBJETO DE LA GARANTIA

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION Y COFINANCIACION NO. 0506 DE 2024, CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA LA COFINANCIACION DEL PROYECTO DENOMINADO CONSTRUCCION DE PLANTAS DE ALMACENAMIENTO DE GLP, REDES DE DISTRIBUCION Y CONEXIONES DOMICILIARIAS DE GAS COMBUSTIBLE A USUARIOS DE ESTRATO 1 Y 2 EN LOS MUNICIPIOS DE GRANADA, LEJANIAS, META.

ASEGURADO ADICIONAL: AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META AIM - NIT: 900.220.547-5, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE SU RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA E INDEPENDIENTE.

BENEFICIARIO ADICIONAL: AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META AIM - NIT: 900.220.547-5, SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO AFECTADO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

### COBERTURAS ADICIONALES QUE SE OTORGAN, ADEMÁS DE LAS SEÑALADAS EN LA SECCIÓN DE AMPAROS:

| COBERTURA                      | SUBLIMITE              | DEDUCIBLE                   |
|--------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 100% DEL VR. ASEGURADO | 10% VR. PERDIDA MIN 1 SMMLV |
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES  | 100% DEL VR. ASEGURADO | 10% VR. PERDIDA MIN 1 SMMLV |
| GASTOS DE DEFENSA              | 20% DEL VR. ASEGURADO  | 10% VR. PERDIDA MIN 1 SMMLV |

### CONDICIONES PARTICULARES:

#### SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

#### AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

NOTA: TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO (PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES), CUYO VALOR SERÁ EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. EL DEDUCIBLE PARA LAS COBERTURAS ADICIONALES SERA EL MISMO DE LA COBERTURA BASICA A EXSEPCION DE AQUELLOS EN LOS QUE EXPRESAMENTE SE SEÑALE UN DEDUCIBLE DISTINTO. PARA LA COBERTURA ADICIONAL SUBLIMITADA DE GASTOS MEDICOS NO EXISTIRA APLICACION DE DEDUCIBLE.