Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4602091276**

**PÓLIZA No: 460 -80 - 994000000161** **ANEXO:11**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CUCUTA QUINTA VELEZ** COD. AGE: 460 RAMO: 80 PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 01 | 2026 | VIGENCIA DESDE 14 | 01 | 2026 | 23:59 A LAS | 27 | 06 | 2026 | 23:59 A LAS | 164 DIAS | 16 | 01 | 2026 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION

| VIGENCIA DEL ANEXO DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 01 | 2026 | 23:59 A LAS | 27 | 06 | 2026 | 23:59 A LAS | 164 |

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **SEGURIDAD EL NOGAL LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.056.904-5**

DIRECCIÓN: AVENIDA 7 E 5N 15 URB CEIBA CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3112101188

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SEGURIDAD EL NOGAL LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.056.904-5**

DIRECCIÓN: AVENIDA 7 E 5N 15 URB CEIBA CIUDAD: **CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER** TELÉFONO: 3112101188

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: SEGURIDAD EL NOGAL LTDA NIT : 830056904

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER CIUDAD: CÚCUTA

DIRECCION: CALLE 13A No. 3E-12 CAOBOS

ACTIVIDAD: EMPRESA DE VIGILANCIA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: 13A-4E

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| PATRIMONIO DEL ASEGURADO | | $ 750,000,000.00 | | |
| | USO INDEBIDO DE ARMAS DE FUEGO Y OTROS ELEMENTOS D | 750,000,000.00 | | |

DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV en USO INDEBIDO DE ARMAS DE FUEGO Y OTROS ELEMENTOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

SE EFECTUA EL PRESENTE ANEXO PARA AJUSTAR VALOR ASEGURADO A $ 750.000.000

Dirección Comercial: AV 7N #5E-15 LA CEIBA .

Amparo Básico. Uso indebido de armas de fuego o cualquier otro elemento de vigilancia y seguridad privada (decreto 356 de febrero 11 de 1994), incluyendo los errores de puntería.

OBJETO DEL SEGURO: Amparar la responsabilidad civil extracontractual derivada de las operaciones normales del asegurado en desarrollo de sus actividades de vigilancia y seguridad privada con armas que trata el decreto No. 356 de febrero 11 de 1994. En relación con el uso indebido de armas de fuego o cualquier otro elemento de vigilancia y seguridad privada. Hasta por un valor equivalente a 400 SMMLV, incluyendo los errores de puntería.
La presente póliza está dirigida única y exclusivamente a las empresas prestadoras de servicios de vigilancia y seguridad privada con armas.

Limite Asegurado Básico: Limite por Evento / Vigencia $ 750.000.000

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***180,000,000.00 | $ **********648,793 | $*****5,000.00 | $ ******124,221 | $ **********778,014 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| LOREN NATALIA ARIAS CHAUSTRE | 5449 | 100.00 |

COASEGURO CEDIDO

| NOMBRE COMPAÑIA | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

**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 PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".**

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000460209127

**FIRMA TOMADOR**

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

CADE207B0B0DFD7F5B

CLIENTE

KCARRASCAL 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Defensor del Consumidor Financiero – Principal:** Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
**Dirección:** Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
**Horario:** Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

# POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CUCUTA QUINTA VELEZ COD. AGENCIA: 460 RAMO: 80 No PÓLIZA: **994000000161** ANEXO: 11

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SEGURIDAD EL NOGAL LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.056.904-5**

ASEGURADO: **SEGURIDAD EL NOGAL LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.056.904-5**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**TEXTO ITEM 1**

Amparos Adicionales.
Los siguientes amparos son sublimitados, hacen parte del límite asegurado del amparo básico y no en adición a éste:
A. Gastos Médicos: Limite por Evento $2.000.000 y por Vigencia $10.000.000.

MODALIDAD DE COBERTURA:
Siniestros ocurridos durante la vigencia de la póliza.

Deducibles:
Errores de Puntería: 15% aplicable al valor de la Pérdida, Mínimo 2 SMMLV.
Gastos Médicos: No aplica Deducible.
Demás eventos: 15% aplicable al valor de la Pérdida, Mínimo 3 SMMLV.

CLAUSULA DE GARANTIA:

CUMPLIMIENTO A REGLAMENTACIÓN: durante la vigencia de la póliza, el asegurado deberá dar cumplimiento a los respectivos reglamentos administrativos, legales y técnicos inherentes a la actividad reportada y amparada, como también dar cumplimiento a todas y cada una de las medidas de seguridad y las reglas en vigor por sus actividades impuestas por las respectivas autoridades competentes.
CAPACITACIÓN DEL PERSONAL: durante la vigencia de la póliza el asegurado debe suministrar al personal a su cargo, la capacitación necesaria para poder desempeñar sus labores adecuadamente, se debe dejar un registro documentado de las capacitaciones desarrolladas. Así mismo la empresa debe contar con un cronograma preestablecido de las capacitaciones anuales a realizar según el cargo a desempeñar.
SALVOCONDUCTO: En relación con el empleo de armas de fuego, el asegurado garantizar que las armas empleadas están protegidas con salvoconducto vigente, expedido por el MINISTERIO DE DEFENSA o autoridad competente.

NULIDAD Y TERMINACION: El seguro no tiene vigencia cuando en el momento de su celebración el Asegurado no tiene la autorización o permiso; debidamente otorgada por la autoridad competente para el ejercicio de sus actividades profesionales.

El seguro terminará automáticamente, cuando le sea retirada al Asegurado dicha autorización o permiso o cuando sea de cualquier manera legalmente inhabilitado para el ejercicio de la actividad social correspondiente

EXCLUSIONES: Adicional a las establecidas en el condicionado general de Responsabilidad Civil Extracontractual, se excluyen las empresas que presenten servicios diferentes a la vigilancia y seguridad privada con armas.

CONDICIONES ADICIONALES:
Aviso de cancelación 10 días, contados desde la fecha de aviso de la cancelación.
No habrá restitución de la suma asegurada en caso de siniestro.
La presente cotización no implica aceptación; obliga a la Aseguradora Solidaria de Colombia siempre y cuando el asegurado confirme por escrito la aprobación de los términos aquí expuestos.

Clausulado: La presente poliza se rige por el clausulado general de la forma 04/03/2021-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-30-DR0I - 02/10/2020-1502-NT-P-06-P021020MGG7G7000.
El clausulado citado lo puede consultar en:

https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/Clausulados/Generales/CL-SUSG-30-CONDICIONES-GENERALES-RESPONSABILIDAD-CIVIL-EXTRACONTRACTUAL-GENERAL-04032021.pdf

CLIENTE