

## 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.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ:  
Dirigir, coordinar y atender en forma oportuna las distintas emergencias relacionadas con incendios, explosiones y calamidades conexas. La función principal de la entidad es prestada a título gratuito. Los recursos con los cuales financia su funcionamiento son cubiertos directamente por Bogotá, 126 años de fundada.

2. Adjuntar relación completa de los cargos a asegurar

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| Director Cuerpo Oficial de Bomberos           |
| Subdirector de Gestión Corporativa            |
| Subdirector Operativo                         |
| Subdirector de Gestión del Riesgo             |
| Subdirector de Gestión Humana                 |
| Subdirector Logística                         |
| Jefe Oficina Asesora de Planeación            |
| Jefe Oficina Asesora Jurídica                 |
| Jefe Oficina de Control Interno               |
| Jefe Oficina de Control Interno Disciplinario |
| Responsable de presupuesto                    |
| Contador                                      |
| Almacenista / Profesional de almacén          |

3. Indicar las sumas aseguradas a cotizar:

\$3.000.000.001 Evento /Agregado vigencia.  
Incluido los Gastos de Defensa.

4. Valores Asegurados

Ver Formato Técnico.

5. Durante los últimos cinco años:

a) Ha cambiado la denominación de la Compañía?

SI \_\_\_\_ NO X

En caso afirmativo, dar detalles:

b) La estructura del capital social ha 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:

6. 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:

7. Es la Compañía:

- a) Pública X
- b) Mixta \_\_\_\_

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

En poder del Estado  
En Poder del sector privado

8. 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.

N.A.

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?

N.A.

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

SI \_\_\_\_ NO X

En caso afirmativo, dar detalles

10. ¿Tiene la empresa en el momento Seguro de Manejo Global? SI X ; NO \_\_\_\_

Límite Asegurado, \$ 1.050.000.000

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 ha denegado algún asegurador la cobertura del riesgo a las personas para 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 propone este seguro o alguna en relación con el riesgo solicitado?

SI ☒ NO ☐

- En caso afirmativo dar detalles:
- PROCESO DISCIPLINARIO 29338-2022 INVESTIGADO DIANA MIREYA PARRA CARDONA - DIEGO ANDRES MORENO BEDOYA
- PROCESO DISCIPLINARIO 3456033-2023 INVESTIGADO DIEGO ANDRES MORENO BEDOYA
- PROCESO FISCAL PRF170100-0070-24 INVESTIGADO DIEGO ANDRES MORENO BEDOYA
- PROCESO DISCIPLINARIO 346718-2024 INVESTIGADO DIEGO ANDRES MORENO BEDOYA
- PROCESO DISCIPLINARIO 31404-2022 INVESTIGADO AMALIN ARIZA MAHUAD
- PROCESO DISCIPLINARIO 31404-2022 INVESTIGADO DIANA MIREYA PARRA
- PROCESO DISCIPLINARIO 452887-2024 INVESTIGADO DIEGO ANDRES MORENO BEDOYA
- PROCESO DISCIPLINARIO IUC:D-2022-262876 INVESTIGADO GLORIA VERONICA ZAMBRANO OCAMPO
- PROCESO DISCIPLINARIO 44739-2024 INVESTIGADO DIEGO ANDRES MORENO BEDOYA
- PROCESO DISCIPLINARIO 3952088-2023 INVESTIGADO DIEGO ANDRES MORENO BEDOYA
- PROCESO DISCIPLINARIO 3946435-2023 INVESTIGADO AMALIN ARIZA MAHUAD
- PROCESO DISCIPLINARIO 3952088-2023 INVESTIGADO NORMA CECILIA SANCHEZ SANDINO
- PROCESO DISCIPLINARIO N° 46269-2024 INVESTIGADO WILLIAM ALFONSO TOVAR SEGURA
- PROCESO FISCAL PRF 170100-0055-25. INVESTIGADO AMALIN ARZA MAHUAND
- PROCESO RESPONSABILIDAD FISCAL 17100-0070-24 - INVESTIGADO JORGE ARTURO LEMUS EX DIRECTOR GENERAL
- PROCESO DISCIPLINARIO No 283999-2022 INVESTIGADO WILLIAM ALFONSO TOVAR
- PROCESO DISCIPLINARIO SECRETARIA JURIDICA No.772 WILLIAM ALFONSO TOVAR
- PROCESO DISCIPLINARIO 763 ADELANTADO EN LA SECRETARIA JURIDICA DISTRITAL DIEGO MORENO BEDOYA
- PROCESO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO FISCAL DE N° 230000-001 DE 2024 ADELANTADO POR LA CONTRALORIA DIEGO ANDRES MORENO BEDOYA

14. ¿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 ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

15. Indiquen si hay:

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

No.

b) alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero.

No.

En caso afirmativo, proporcionen una traducción al inglés.

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.

|         |                                                                                   |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Firmado |  |
| Cargo   | DIRECTORA UAE. CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS<br>DE BOGOTA                            |
| Nombre  | PAULA XIMENA HENAO ESCOBAR                                                        |
| Fecha   | 17.06.2026                                                                        |