SOLICITUD DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

PREVISORA

Se hace constar que el solicitante de este seguro declara conocer y aceptar integramente las Condiciones Generales y particulares que se aplicarán en la Póliza que solicita. Este cuestionario tiene el tenor de una declaración jurada.

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se le hacen ya que este cuestionario constituirá parte de la póliza según lo señalado en el artículo 1048 del Código de Comercio.

SUCURSAL

FECHA 29 | 07 | 2026

Todas las preguntas deben ser contestadas sin dejar espacios en blanco.

SECCIÓN I – DATOS DEL SOLICITANTE

1. Datos de asegurado
Razon social: Corporacion para el desarrollo Sostenible Sur Amazonia
Representante legal: Sidaly Ortega Gomez
Nit: 900.252.344-2
Domicilio: Cra 17 N 14-85, Mocoa Putumayo
Telefono: (6038) 4296641 Fax:
Página web: www.corpoamazonia.gov.co
Otras oficinas o predios: Sede Central, CEA, Direccion Territorial Putumayo, Caqueta, Amazonas.
Año de contitucion: Ley 99 de 1993

2. Actividad principal

Dar detalle: Administrar, Conservar y ejecutar dentro del area de Jurisdiccion las politicas, programas y proyectos sobre el medio ambiente

De que tipo:

2.1 Otras actividades

Dar detalles:

3. Contratan o
Especificar Aseo y Vigilancia

4 Cantidad de predios a asegurar 6

5 Número total de empleado 62

5,1 A QUE EPS ESTAN AFILIADOS: Nueva Eps, Sanitas, Mallamas, Emsanar, Asmetsalud

5,2 A QUE ARP ESTAN AFILIADOS: Positiva

6 NÚMERO TOTAL DE EMPLEADOS:

a) URBANO (62) b) RESIDENCIAL c) COMERCIAL
d) RURAL e) SUBURBANO f) INDUSTRIAL

7 VIGILANCIA PERMANENTE
☒ SI ☐ No

8 LINDEROS

8,1 NORTE Lo y L1 Ana Arcaez distancia 12.48m, L1 y L2 Alicia Cuaion; L2 y L3 Yolanda Aranegas distancia 13.04mt
TIPO DE EDIFICACIÓN: Urbana
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: Misma Actividad Principal

8,2 SUR L3 y L4 Guillermo Cuaion distancia 10,17mt; L4 y L5 Ines Solarte distancia 9.49mt
TIPO DE EDIFICACIÓN: Urbana
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: Misma actividad Principal

8,3 ORIENTE L5 y L6 Florentino Solarte distancia 5.44mts; L6 y L7 Argemiro Ayala distancia 9.99mts
TIPO DE EDIFICACIÓN: Urbana
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: Misma actividad principal

8,4 OCCIDENTE L7 y L8 Emiliano Garteta distancia 10.38mt ; L8 y L9 Vista Rasas de Rodriguez 10.77mts
TIPO DE EDIFICACIÓN: Urbana
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: Misma actividad principal

9 ¿EXISTEM FACTORES QUE SE CONSIDEREN AGRAVANTES DEL RIESGO?
☐ SI ☒ No
¿CUALES?

10 VALORACION DE INTALACIONES

PRECAUCIONES CONTRA INCENDIO / SEGURIDAD GENERAL (NÚMERO):

- [x] EXTINGUIDORES (63)
- [ ] BOMBAS DE AGUA
- [ ] ASCENSORES
- [x] CAFETERÍA, RESTAURANTE (6)
- [ ] ENFERMERÍA, (PRIMEROS AUXILIOS)
- [ ] SPRINKLERS
- [x] BRIGADA CONTRA INCENDIO (1)
- [ ] ESCALERAS ELÉCTRICAS
- [x] ZONAS DEPORTIVAS (2)

10. INFORMACION DE LA EMPRESA

	AÑO ACTUAL	PROYECCION AÑO SIGUIENTE
INGRESOS BRUTOS	30.851.108.591,8	19.995.278.240
VALOR DE LA NOMINA	4.545.456.419	4.860.372.793
UTILIDAD BRUTA ANUAL	465.725.682,1	

11. RELACION DE VEHICULOS UTILIZADOS PARA LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

a) **PROPIOS** No. 12

b) **NO PROPIOS** No. _____

12. REGISTRO DE SINIESTROS

INDIQUEN A CONTINUACIÓN LAS RECLAMACIONES QUE LES HAN SIDO PRESENTADAS, LAS LIQUIDADAS Y LAS PENDIENTES DURANTE LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS, AUNQUE NO HAYAN ESTADO ASEGURADOS LOS SINIESTROS PENDIENTES ESTIMADOS DE LOS QUE PUDIERAN SER RESPONSABLES (NO EL IMPORTE RECLAMADO) POR EJEMPLO EL IMPORTE QUE LIMITARÍA SU RESPONSABILIDAD BAJO LAS CONDICIONES DE SUS CONTRATOS CON SUS CLIENTES.

Apellido y nombre del reclamante	Fecha de ocurrencia	Fecha de reclamación	Estado A - Abierto		a legal		Valor total pagos	Valor total reserva	Descripción breve de la reclamación
			A	T	SI	NO			
			☐	☐	☐	☐			
			☐	☐	☐	☐			
			☐	☐	☐	☐			
			☐	☐	☐	☐			
			☐	☐	☐	☐			
			☐	☐	☐	☐			
			☐	☐	☐	☐			
			☐	☐	☐	☐			

INDICAR EN HOJA APARTE CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL RELATIVA AL SEGURO DE SU NEGOCIO.

ESPECIFIQUE EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SOLICITADO: Mil Quinientos Millones de pesos ($ 1.500.000.000)

OBSERVACIONES: _____

ACLARACIONES

Es importante que el Representante Legal que firme esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda rogamos contacten con La Previsora S.A. Compañía de Seguros, puesto que la no divulgación de información puede afectar a los derechos del Asegurado o pueda anular la Póliza

Previsora S.A. Compañía de Seguros queda autorizada para realizar cualquier indagación y consulta o solicitud de información que considere necesaria.

CIUDAD Monteria Potrero FECHA 29 | 07 | 2025

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL Sidaly Ortega Gomez CARGO Directora General

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. 69.007.643