CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PÚBLICOS

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.

Nombre de la empresa: Metroplús S.A.
Objeto social: La sociedad tendrá por objeto social principal planear, ejecutar, poner en marcha y controlar la adecuación de la infraestructura y la operación del Sistema Integrado de Transporte Masivo de Pasajeros - SITM mediana capacidad en el Valle de Aburrá y su respectiva área de influencia requerida para el servicio público de transporte masivo terrestre automotor soportado en infraestructura carretera y vehículos tipo bus, en el Valle de Aburrá y su respectiva área de influencia; así como ejercer la titularidad sobre el mismo, buscando promover y beneficiar la prestación del servicio de transporte público masivo de conformidad con las normas vigentes en especial el artículo 2 de la Ley 310 de 1996, o las normas que la modifiquen, sustituyan, adicionen o reglamenten, y a estos estatutos.

Igualmente,

la sociedad podrá ejercer actividades de diseño, construcción y operación de proyectos de infraestructura relacionada con el servicio de transporte público de pasajeros terrestre automotorsoportado en infraestructura carretera y vehículos tipo bus de mediana. capacidad, en los ámbitos municipal, metropolitano, departamental y nacional.

Y La sociedad también podrá desarrollar actividades comerciales en el área de la asesoría, consultoría y capacitación en materia de servicios de transporte público urbano de pasajeros y actividades conexas complementarias, bajo la modalidad de transporte terrestre automotor por buses orientado personas jurídicas nacionales O extranjeras de derecho público o privado. a

Dentro de las actividades de operación, consultoría y asesoría podrá participar como asesor, estructurador de proyectos de transporte automotor de mediana capacidad y participación de proyectos de innovación y desarrollo relacionados con el fomento, implementación y financiación de nuevas tecnologías en el sector transporte masivo de mediana capacidad.

Este objeto se realizará y ejecutará en las condiciones que señalen las normas vigentes, teniendo en cuenta las autoridades competentes y los propios estatutos de de Metroplús S.A.

PARAGRAFO: En Cumplimiento de las actividades antes descritas la sociedad podrá contribuir al mejoramiento de infraestructura física de la ciudad y el área metropolitana relacionada con el servicio de transporte público de pasajeros terrestre automotor soportado en infraestructura carretera y vehículos tipo bus, mejorar su capacidad competitiva en materia turística comercial y de servicios e incentivar y promover una nueva cultura en los usuarios al servicio público de transporte terrestre automotor por buses.

Tiempo de ejecución objeto social: 21/02/2005

2. Adjuntar, relación completa de los asegurados donde se establezca, nombre, cargo, antigüedad en la empresa y funciones.

ITEM	DENOMINACIÓN DEL CARGO	FUNCIONARIO O QUIEN HAGA SUS VECES	PLAZAS	FECHA DE INGRESO
1	Miembros efectivos de la Junta Directiva	Pablo Ferney Ruiz Garzón (principal) William Mauricio Vallejo Caicedo (Principal) Martha Constanza Coronado Fajardo (Principal) Jorge Guillermo Salazar Chaves (Principal) Raúl Eduardo Cardona González (Principal)	TODOS LOS MIEMBROS	21/10/2024 22/12/2023 22/12/2023 28/03/2026 24/03/2022
2	Gerente General	Katherine Manco Quiroz	1	3/07/2021
3	Secretario (a) General	William Alberto Gómez Ramírez	1	18/08/2021
4	Director(a) Infraestructura	Juan Guillermo Pajáro Medrano	1	2/04/2025
5	Director(a) Financiero(a)	Francisco Luis Aguilar Gómez	1	4/03/2024
6	Director(a) Jurídico(a)	Héctor Daniel Montoya Corrales	1	13/07/2023
7	Profesional Universitario – Tesorero (a)	Doris Argeny Higuita	1	15/07/2026
8	Profesional Universitario – Planificación Financiera y Gestión Contable y Tributaria	Luz Marina Suarez Úsuga	1	11/05/2023
9	Profesional Especializado(a) - Proyectos de Infraestructura	Jorge Arcángel Ruiz Bedoya	1	21/12/2022
10	Profesional Especializado(a) -	Zoe Beatriz Berrio Osorio	1	4/01/2011

ITEM	DENOMINACIÓN DEL CARGO	FUNCIONARIO O QUIEN HAGA SUS VECES	PLAZAS	FECHA DE INGRESO
	Proyectos de Infraestructura			
11	Profesional Especializado(a) - Estructuración Técnica de los Proyectos de Movilidad	Juan Pablo Giraldo Uribe	1	19/09/2011
12	Profesional Universitario(a) - Gestión de Proyectos de Infraestructura	Juan David Gallego Granados	1	4/03/2024
13	Profesional Universitario(a) - Gestión de Proyectos de Infraestructura	Cesar Augusto Marín Ruiz		21/02/2023
15	Abogado(a) (Profesional Universitario III)	Felipe Torres Duque	1	16/03/2021
16	Profesional Especializada - Coordinadora Oficina de Comunicaciones	Liliana María Jaramillo Aristizábal	1	22/09/2020

3. Indicar las sumas aseguradas a cotizar:

N/A

4. Relacione los cargos que desea asegurar

Cargo

DENOMINACIÓN DEL CARGO
Miembros efectivos de la Junta Directiva
Gerente General
Secretario (a) General
Director(a) Infraestructura
Director(a) Financiero(a)
Director(a) Jurídico(a)
Profesional Universitario – Tesorero (a)
Profesional Universitario – Planificación Financiera y Gestión Contable y Tributaria
Profesional Especializado(a) - Proyectos de Infraestructura
Profesional Especializado(a) - Proyectos de Infraestructura
Profesional Especializado(a) - Estructuración Técnica de los Proyectos de Movilidad
Profesional Universitario(a) - Gestión de Proyectos de Infraestructura
Profesional Universitario(a) - Gestión de Proyectos de Infraestructura
Abogado(a) (Profesional Universitario III)
Profesional Especializada - Coordinadora Oficina de Comunicaciones

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) ___x___ Pública
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: 19.837.312
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.

_____ _____
_____ _____
_____ _____

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?

_____ _____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

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 __ ___ NO _____

En caso afirmativo especifique,

_____

_____

_____

11. ¿Tiene la empresa o alguno de sus actuales directivos o altos cargos algún otro seguro amparando el riesgo que se propone?

SI _____ NO _____

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 _____

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 al riesgo solicitado?

SI _____ NO _____

En caso afirmativo dar detalles:

_____

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:

_____

_____

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

Sociedad y Sello Metroplús S.A.

Fecha 15 de Julio de 2026.