

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
VERSIÓN CLAUSULADO 20-10-2016-1317-P-06-PPSUS2R000000048**

| | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------|------------|---------------------------------------|-------------------|
| No. PÓLIZA | CSC-100002506 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 280022231 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 23/02/2021 | SUC. EXPEDIDORA | CEN SABANA CENTRO |
| VIGENCIA DESDE | 00:00 Horas Del 12/02/2021 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del 20/07/2021 | DÍAS | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A |
| | | | | | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A |
| TOMADOR | GRANADA VALENCIA. BERMORI | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 76325377 |
| DIRECCIÓN | CALLE 3 680 BARRIO CENTRO | | | | | TELÉFONO | 3154970774 |
| ASEGURADO | BERMORI GRANADA VALENCIA | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | 76325377 |
| DIRECCIÓN | CALLE 3 680 BARRIO CENTRO | | | | | TELÉFONO | 3154970774 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS | | | | | No. DOC. IDENTIDAD | |
| DIRECCIÓN | | | | | | TELÉFONO | 1 |

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL: ALGRANEL SA NIT. 860.053.976-0
LOS DEMAS TERMINOS NO SE MODIFICAN.

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.00219, CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN DE OBRA CIVIL SUBESTACIÓN, DOS PISOS, ESTRUCTURA EN CONCRETO EN EL TERMINAL DE ALGRANEL S.A. EN BUENAVENTURA. EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO ES EN TERMINAL DE ALGRANEL S.A. EN BUENAVENTURA: AVENIDA LARA FRENTE A MUELLE PETROLERO. - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A BERMORI GRANADA VALENCIA COMO ASEGURADO ADICIONAL, 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 BERMORI GRANADA VALENCIA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE BERMORI GRANADA VALENCIA BENEFICIARIO ADICIONAL: ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A BERMORI GRANADA VALENCIA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES
AMPARO - DEDUCIBLE

AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

| NOMBRE DEL AMPARO | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA | VALOR PRIMA |
|--|-------------------|---------------------|------------------|-------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 136.278.900 | 272.557.800 | 272.557.800 | 0 |
| GASTOS MEDICOS | 81.767.340 | 136.278.900 | 136.278.900 | 0 |
| PATRONAL | 81.767.340 | 136.278.900 | 136.278.900 | 0 |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 81.767.340 | 136.278.900 | 136.278.900 | 0 |
| R.C. CRUZADA | 81.767.340 | 136.278.900 | 136.278.900 | 0 |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 81.767.340 | 136.278.900 | 136.278.900 | 0 |
| BIE.BAJO CUID.T.O C. | 81.767.340 | 136.278.900 | 136.278.900 | 0 |
| TOTAL ASEGURADO | | | \$ 1.090.231.200 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|----------------------|---------|-----------------|
| DIANA CAROLINA LOPEZ | AGENTES | 100.00 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |

| | |
|-------------------------|---|
| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 23/02/2021 |
|-------------------------|---|

| | | |
|----------------------|----|---|
| PRIMA BRUTA | \$ | 0 |
| DESCUENTOS | \$ | 0 |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | \$ | 0 |
| GASTOS EXP. | \$ | 0 |
| IVA | \$ | 0 |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 0 |

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).
PUEDES CONSULTAR TU PÓLIZA EN WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO
EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



TOMADOR



Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



| | | | | | | | |
|-------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------------|----------------------------|
| No. PÓLIZA | CSC-100002506 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 280022231 | No. RIESGO | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 23/02/2021 | SUC. EXPEDIDORA | CEN SABANA CENTRO | | |
| VIGENCIA DESDE | 00:00 Horas Del 12/02/2021 | VIGENCIA HASTA | 24:00 Horas Del 20/07/2021 | DÍAS | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | 00:00 Horas Del 12/02/2021 |
| | | | | | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | 24:00 Horas Del 20/07/2021 |

CONDICIONES PARTICULARES

S Y OPERACIONES - Deducible: 10,00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2,00 SMMLV

GASTOS MEDICOS - GASTOS MEDICOS AMPARA ÚNICAMENTE GASTOS MEDICOS INMEDIATOS Y DE EVENTOS MENORES. - Deducible: 10,00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2,00 SMMLV

PATRONAL - Deducible: 10,00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2,00 SMMLV

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS - Deducible: 10,00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2,00 SMMLV

R.C. CRUZADA - R.C. CRUZADA OPERA ÚNICAMENTE ENTRE LOS ASEGURADOS DE LA PÓLIZA, CONSIDERANDOLOS TERCEROS ENTRE SI. - Deducible: 10,00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2,00 SMMLV

VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS - Deducible: 10,00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2,00 SMMLV

BIE.BAJO CUID.T.O C. - SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE, DE ACUERDO CON LA LEY EL ASEGURADO COMO CONSECUENCIA DE DAÑOS MATERIALES O PERSONALES CAUSADOS A TERCEROS CON LOS BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL - - Deducible: 10,00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2,00 SMMLV

