

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
071 LB 575244 1



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedicion

MEDELLIN - 2016-02-23

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2016-02-21 00:00.- Hasta:2017-04-21 24.00.

18298 - TERESITA QUIÑONEZ

Tomador : ELEINCO S.A.S.

Nit.: 811.015.018-1

Direccion : CRA. 48 # 26 Sur 181 Local 103

Ciudad:ENVIGADO

Telefono:570404441991

Asegurado : ELEINCO S.A.S.

Nit.: 811.015.018-1

Direccion : CRA. 48 # 26 Sur 181 Local 103

Ciudad:ENVIGADO

Telefono:570404441991

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo: DEVIMED S.A.

MEDELLIN

CONDICIONES GENERALES: MARZO DE 2013

Poliza de Cumplimiento BO- 2631954

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10,975,500.60 COP	10 % Minimo	75,000.00
PRIMA: COP	75,000.00	GASTOS: IVA: COP	12,000
VALOR A PAGAR:		87,000	

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 025-2016 CUYO OBJETO ES:
EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO AL SISTEMA DE COMUNICACION DE EMERGENCIAS DENOMINADO SISTEMA S.O.S. Y DEL SISTEMA OPERATIVO DENTRO DE LA RED VIAL CONCESIONADA A DEVIMED S.A.

BENEFICIARIOS

TERCEROS AFECTADOS

Nit.: 740

DEVIMED S.A.,

Nit.: 811.005.050-3

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
(ART. 1068. C.Co).

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada,

33L3EUKD7HHJDD7TQA6670352M=====

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
071	LB	575244		1



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 2

Ciudad y fecha de expedición

MEDELLIN - 2016-02-23

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2016-02-21 00:00.- Hasta:2017-04-21 24.00. Fecha de Novedad

18298 - TERESITA QUIÑONEZ

Tomador : ELEINCO S.A.S.

Nit.: 811.015.018-1

Dirección : CRA. 48 # 26 Sur 181 Local 103

Ciudad:ENVIGADO

Telefono:570404441991

Asegurado : ELEINCO S.A.S.

Nit.: 811.015.018-1

Dirección : CRA. 48 # 26 Sur 181 Local 103

Ciudad:ENVIGADO

Telefono:570404441991

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo: DEVIMED S.A.

MEDELLIN

CONDICIONES GENERALES: MARZO DE 2013

Poliza de Cumplimiento BO- 2631954

almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑÍA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal ENLASEGUROS LTD - CLL. 48 B N. 66-07 OF. 201 Tel. 6040070

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

33L3EUKD7HHJDD7TQA6670352M=====

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
071	LB	575244		1



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 3

Ciudad y fecha de expedición

MEDELLIN - 2016-02-23

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2016-02-21 00:00.- Hasta:2017-04-21 24.00. Fecha de Novedad

18298 - TERESITA QUIÑONEZ

Tomador : ELEINCO S.A.S.

Nit.: 811.015.018-1

Dirección : CRA. 48 # 26 Sur 181 Local 103

Ciudad:ENVIGADO

Telefono:570404441991

Asegurado : ELEINCO S.A.S.

Nit.: 811.015.018-1

Dirección : CRA. 48 # 26 Sur 181 Local 103

Ciudad:ENVIGADO

Telefono:570404441991

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo: DEVIMED S.A.

MEDELLIN

CONDICIONES GENERALES: MARZO DE 2013

Poliza de Cumplimiento BO-

2631954

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del país al 018000115569 /018000113390.

TOMADOR

ANGELA PATRICIA MUNAR M.
Gerente Nacional de Fianzas
LIBERTY SEGUROS S.A.
Nit.860.039.988-0
Firma Autorizada

33L3EUKD7HHJDD7TQA6670352M=====