

**CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA
SERVIDORES PUBLICOS**

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se le hacen ya que este constituirá parte de la poliza

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA EMPRESA:

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CHIA - EMSERCHIA E.S.P

OBJETO SOCIAL:

PRESTADOR DE SERVICIOS PUBLICOS

TIEMPO DURANTE EL CUAL SE ENCUENTRA DESARROLLANDO SU ACTUAL ACTIVIDAD:

DESDE 1956

2. INDICAR LAS SUMAS ASEGURADAS A COTIZAR

ALTERNATIVAS	VALORES ASEGURADOS
1.	1,500,000,000
2.	
3.	

RELACIONE LOS CARGOS QUE DESEA ASEGURAR

CARGO	%	NOMBRE
GERENTE GENERAL	50%	ANDREA MILENA CASTILLO GALEANO
SUBGERENCIA ESTRATEGICA	40%	SANDRA DEYANIRA TENJO VANEGAS
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO		JUAN CARLOS TORRES BUSTOS
DIRECTOR COMERCIAL		LUIS ARTURO ROA NIÑO
DIRECCION TECNICA Y OPERATIVA		JICKSON MAURICIO RAMOS SUSA
DIRECCION JURIDICA Y DE CONTRATACION		LEONIDAS ANTONIO GUEVARA RODRIGUEZ
JEFE OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	10%	JAIME ALEXIS GERARDO CASTRO SANTOS
JEFE OFICINA ASESORA DE CONTROL INTERNO		MARTHA LUCIA AVILA VERA
JEFE OFICINA DE PLANEACION		LIZETH ALEXANDRA RODRIGUEZ ROZO
SUBDIRECTOR DE SEVICIO AL CLIENTE		WILBER ALBERTO HERNANDEZ MOLINA
SUBDIRECTOR DE TALENTO HUMANO Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		JULISSA PAOLA AREVALO MAURELLO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO TESORERA		DIEGO HERNAN COCA NOGUERA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO PRESUPUESTO		MARTHA LUCIA PARRA MARTINEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 03		JORGE ARMANDO JURADO SABOGAL
SUBDIRECCION DE OPERACIONES COMERCIALES		FABIO RAMIREZ ROMERO
SUBDIRECCION FINANCIERA		JEIMMY CAROLINA ROMERO CANACUE

B) EXISTE EN ESTE MOMENTO ALGUNA PROPUESTA, DE LA QUE TENGA CONOCIMIENTO LA EMPRESA RELACIONADA CON SU ADQUISICIÓN POR OTRA EMPRESA?

SI NO EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

C) SE ESTA ESTUDIANDO O CONSIDERANDO LA COTIZACIÓN EN BOLSA DE LAS ACCIONES DE SU EMPRESA?

SI NO EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

6. ES LA EMPRESA

A) PUBLICA EN PODER DEL ESTADO B) MIXTA EN CASO DE SER MIXTA ESPECIFICAR EL PORCENTAJE DE ACCIONES ASI: 100 % EN PODER DEL SECTOR PRIVADO

7. LA EMPRESA SE ENCUENTRA BAJO LA VIGILANCIA O CONTROL DE

CONTRALORIA PERSONERÍA PROCURADURÍA X
 FISCALÍA SUPERINTENDENCIA EMPRESAS DE REGULACIÓN X
 OTRAS: CUALES

8. EL CAPITAL SOCIAL DE LA EMPRESA

A) NÚMERO TOTAL DE ACCIONISTAS _____
CON DERECHO A VOTO _____ SIN DERECHO A VOTO _____

B) RELACIONE LOS ACCIONISTAS QUE POSEAN AL MENOS EL 15 % DEL CAPITAL SOCIAL DE LA EMPRESA, IDENTIDAD Y PORCENTAJE EN CADA CASO, Y ESPECIFICAR SI ESTÁN REPRESENTADOS EN LA JUNTA DIRECTIVA. DAR DETALLES

C) COMPAÑIAS FILIALES DE LA EMPRESA, PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN AQUELLAS. PARA SU INFORMACION, LES INDICAMOS QUE QUEDARAN AUTOMATICAMENTE INCLUIDAS EN LAS POLIZAS LAS COMPAÑIAS FILIALES CUYO PORCENTAJE DE PARTICIPACION SEA SUPERIOR AL 50%, SI FACILITAN BALANCES CONSOLIDADOS.

N.A.

9. SE HA ADQUIRIDA O VENDIDO FILIALES O SUBSIDIARIAS DURANTE LOS ULTIMOS 18 MESES ?

SI NO EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

10. TIENE LA EMPRESA EN EL MOMENTO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS O DIRECTORES Y ADMINISTRADORES

SI NO EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

VIGENCIA: _____ DESDE: 23 DE FEBRERO DE 2020 HASTA: 25 DE MARZO DE 2021

LIMITE ASEGURADO: _____ 1,500,000,000

COMPAÑÍA DE SEGUROS: _____ LA PREVISORA S.A

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 NEGADO ALGÚN ASEGURADOR LA COBERTURA DEL RIESGO A LAS PERSONAS 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 RELACION 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. EXISTE ALGUNA CALIFICACION, COMENTARIO U OBSERVACIÓN CONTENIDA EN EL INFORME DE LOS AUDITORES O ENTIDADES DE CONTROL SOBRE LA COMPAÑÍA?

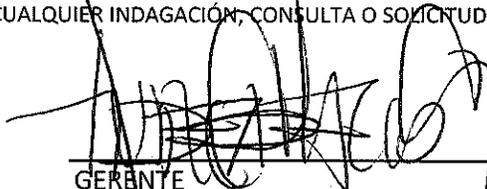
SI NO EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

16. EXISTE ALGUNA RESPONSABILIDAD O ASPECTO EXTRAORDINARIO INDICADO DENTRO DEL INFORME FINANCIERO?

SI NO EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES:

EL ABAJO FIRMANTE EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA DECLARA QUE ACORDE CON SU CONOCIMIENTO, LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTA SOLICITUD SON VERDAD. LA FIRMA DE ESTA SOLICITUD NO OBLIGA A LA FORMALIZACION DEL SEGURO PROPUESTO. PERO SE ACUERDA QUE ESTA SOLICITUD SE ADJUNTARA Y CONSTITUIRA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LOS ASEGURADORES QUÉDAN AUTORIZADOS A REALIZAR CUALQUIER INDAGACIÓN, CONSULTA O SOLICITUD DE INFORMACIÓN QUE CONSIDERE NECESARIA.

FIRMADO
CARGO
NOMBRE
FECHA


GERENTE
ANDREA MILENA CASTILLO GALEANO

* ES IMPORTANTE QUE EL REPRESENTANTE LEGAL QUE FIRME ESTA DECLARACION TENGA UN BUEN CONOCIMIENTO DEL ÁMBITO DE ESTA COBERTURA PARA QUE LAS PREGUNTAS SEAN CONTESTADAS CORRECTAMENTE. EN CASO DE DUDA ROGAMOS CONTACTEN CON SU INTERMEDIARIO DE SEGUROS PIZANO ECHEVERRI Y ASOCIADOS LTDA. PUESTO QUE LA NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN PUEDE AFECTAR A LOS DERECHOS DEL ASEGURADO PUEDE ANULAR LA POLIZA.



