



NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
Tel: (601) 285 5600
Bogotá D.C. - Colombia
Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores

Una vez celebrado el contrato de seguro, este formulario se convertirá en parte integral de la póliza.



Instrucciones

1. Responda todas las preguntas de la manera más completa posible, si el espacio no es suficiente, completar sus respuestas adjuntando hojas adicionales.
2. Tener la solicitud firmada y fechada por un propietario, socio, director o funcionario de su empresa.
3. Incluya una copia de los estados financieros actuales y auditados, incluyendo el balance general y los estados de resultado de los últimos 2 años.
4. Esta solicitud incluye varios apéndices, en forma electrónica (Excel) y son los siguientes:
 - Listado de propiedades aseguradas.
 - Operaciones de Contratación.
 - Flota/ Listado de vehículos.
 - Listado de tanques de almacenamiento sobre tierra.
 - Listado de tanques de almacenamiento subterráneo.
 - Listado de Contratos Asegurados.
 - Revelación de Reportes Ambientales
 - Reclamos Previamente Reportados.

El texto completo de la póliza está a su disposición. En caso de requerirla, por favor contacte a su broker o a la compañía de seguros.

El llenado de este formulario no obliga la cobertura del riesgo. El aplicante debe primero aceptar la cotización ofrecida previo a recibir cobertura y la póliza respectiva.

Por favor complete el cuadro e indique los límites de cobertura deseados y deducibles requeridos. Por favor tenga en cuenta que ciertas operaciones están sujetas a un mínimo deducible y el que le informaremos cuando proporcionemos nuestros términos.

| Descripción | Cantidad |
|---------------------------|----------------------|
| Límite (por reclamo) | <input type="text"/> |
| Límite (en el agregado) | <input type="text"/> |
| Deducible (por incidente) | <input type="text"/> |



Detalles del asegurado

1. Nombre de la empresa (como debería aparecer en la póliza)
2. Dirección
3. Pagina web
4. Descripción de las actividades de su negocio (por favor describa todas las actividades realizadas)
5. ¿Cuánto tiempo ha estado el solicitante en el negocio?
6. Por favor confirme sus ingresos anuales (en millones) Año anterior Año actual
7. Por favor detalle cualquier otra entidad que requiera cobertura bajo esta póliza y su interés y/o relación con usted o con su negocio



NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
Tel: (601) 285 5600
Bogotá D.C. - Colombia
Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores

8. **Forma su negocio parte de una empresa mayor** Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor adjunte un organigrama de la empresa

9. **Por favor especifique la distribución de sus Servicios Profesionales según el sector correspondiente:** (la sumatoria de dicha distribución debe sumar el 100%):

| Servicios profesionales | Porcentaje | Servicios profesionales | Porcentaje |
|-------------------------|------------|---------------------------------------------------|------------|
| Consultoría | % | Techos | % |
| Demolición | % | Calles o Carreteras | % |
| Perforación | % | Suelos y/o Estructuras | % |
| Eléctrico | % | Diseños de Obras | % |
| Excavación | % | Otros (especificar si es necesario en hoja anexa) | % |
| Inspección | % | | |

10. **¿Es usted dueño, arrendatario u ocupante de las localidades u otros predios que desea incluir bajo esta póliza?** Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice A**

11. **¿Están sus propiedades ubicadas en varios países?** Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor liste los países a continuación

Tenga en cuenta que esta póliza solo provee cobertura para aquellas actividades de negocio que se lleven a cabo dentro de los territorios incluidos en esta póliza.

12. **¿Realiza usted actividades en la propiedad de terceros?** Sí No **¿Requiere cobertura para esas actividades?** Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice B**

13. **¿Es usted dueño u operador de alguna flota de transporte?** Sí No **Requiere cobertura para esas actividades?** Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice C**

14. **¿Es usted dueño de tanques sobre tierra en cualquier predio que posea, arriende u ocupe?** Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice D**

15. **¿Es usted dueño de tanques de almacenamiento subterráneos en cualquier predio que posea, arriende u ocupe?** Sí No

Requiere cobertura para esas actividades? Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice E**

Responsabilidad Civil Contractual

Responsabilidad civil contractual está excluida en esta póliza. Sin embargo, consideraremos indemnizaciones que estaríamos dispuestos a asegurar.

¿Tiene usted alguna responsabilidad civil contractual que desea asegurar? Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice F** e incluya copias de los contratos en mención.

Incidentes previos / Reclamos

16. **¿Está usted al tanto de cualquier problema de contaminación o ambientales relacionado con las actividades de su empresa o con cualquier localidad que usted posea, arriende u ocupe, aun cuando ningún reclamo se haya realizado en su contra?** Sí No



NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
Tel: (601) 285 5600
Bogotá D.C. - Colombia
Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores

17. **¿ Tiene conocimiento de algún reporte o auditoría relacionada con su actividad o con cualquier localidad que usted posea, arriende u ocupe?** Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice G** e incluya copias de los reportes

18. **¿Existen reclamos previos en su contra que estén relacionados con las actividades de su negocio o cualquier localidad que usted posea, arriende u ocupe?** Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice H**

19. **¿Le ha sido negada, cancelada o no renovada alguna solicitud de seguro ambiental?** Sí No

Si la respuesta es "Sí" por favor detalle mayor información a continuación

Administración general

20. **¿Cuenta usted con una persona responsable para el manejo de temas ambientales relacionados con las actividades de su negocio?**

Sí No Si la respuesta es "Sí", por favor indique el nombre de la persona y su número de contacto

21. **¿Cuenta usted con alguna certificación ambiental reconocida, como la ISO 19000, registro 14000 u otro equivalente?** Sí No

Si la respuesta es "Sí" por favor detalle mayor información a continuación

22. **¿En los últimos 5 años, ha tenido algún reporte de derrame o fuga de sustancias peligrosas, residuos peligrosos cualquier otra condición contaminante de acuerdo a la definición del Ministerio del Medio Ambiente?** Sí No

Si la respuesta es "Sí" por favor explique

23. **¿Se han presentado problemas en los sistemas de ventilación relativos a la construcción y/o mantenimiento?** Sí No

Si la respuesta es "Sí" por favor explique

24. **¿Se encuentra la propiedad(es) asegurada(s) localizada en un área susceptible de inundación?** Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor añada los detalles o cuando fue la última vez que a la propiedad se vio impactada por dicha inundación y qué medidas se llevaron a cabo para futuros eventos (añadir hoja anexa si es necesario)

25. **¿Se han realizado estudios de la calidad del aire?** Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor anexe una copia

26. **¿Cuenta usted con procesos y/o buenas prácticas para el manejo de riesgos ambientales?** Sí No

Si la respuesta es "Sí", por favor detalle a continuación



NIT 860.037.013-6
Calle 33 # 6B - 24, pisos 1, 2 y 3
Tel: (601) 285 5600
Bogotá D.C. - Colombia
Somos Grandes Contribuyentes
IVA Régimen Común - Autorretenedores

27. Si respondió "Sí" a la pregunta 13, por favor responda lo siguiente con respecto al Apéndice C:

Por favor, confirme que todos sus vehículos cuentan con sus debidos permisos de circulación, mantenimiento regular, y son utilizados para los fines que fueron diseñados. Sí No

Por favor confirme que todos los conductores y/o operadores hayan sido entrenados para el manejo de su(s) vehículo(s) y los materiales transportados.

Sí No

Si respondió "No" a cualquier parte de la pregunta 27, por favor aclarar a continuación



Declaración

Aceptamos que el diligenciamiento de este formulario de solicitud no compromete al aplicante o al asegurador a efectuar un contrato de seguro.

Convenimos que si se emite una póliza de seguro, este formulario de solicitud y cualquier otra información suministrada con anterioridad al inicio de la póliza formaran parte de cualquier contrato de seguro efectivo bajo la presente y se incorporaran a la misma.

Confirmando que estoy autorizado a completar este formulario en nombre del Aplicante, que las declaraciones y particularidades contenidas acá son verdaderas y que se ha realizado una investigación completa para asegurar su precisión.

No hemos omitido, suprimido o declarado erróneamente cualquier hecho material que puedan ser relevantes para la consideración de los Aseguradores de este formulario de solicitud.

Nos comprometemos a informar a los aseguradores de cualquier cambio material a cualquier información contenida a la presente, que ocurra con anterioridad al inicio del contrato de seguro.

Levaremos a efecto todas las precauciones razonables para la seguridad de todas las actividades objeto de cobertura en la presente.

En fe de lo cual se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

**Propietario, Socio, Director
u Oficial Autorizado**

**Propietario, Socio, Director
u Oficial Autorizado**

Posición en la Empresa

Fecha