

CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PUBLICOS

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: Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. ESP

Objeto social: prestar servicios públicos domiciliarios de acueducto, alcantarillado, aseo, energía y gas, entre otros; así como servicios públicos no domiciliarios y el desarrollo de actividades complementarias inherentes a los mismos.

Como Gestores del Programa de Agua y Saneamiento para la Prosperidad – Plan Departamental para el Manejo Empresarial de los Servicios de Agua y Saneamiento PAP-PDA, ejercemos la importante tarea de impulsar estrategias que permitan avanzar con mayor celeridad en la cobertura urbana y rural de los servicios de acueducto y saneamiento básico, así como las transformaciones para el manejo empresarial de estos servicios en el territorio Cundinamarqués.

Nuestra gestión está orientada al mejoramiento de la calidad de vida de los cundinamarqueses, teniendo como referentes los planes, programas y políticas del orden nacional, departamental y municipal en desarrollo.

Tiempo durante el cual se encuentra desarrollando su actual actividad: Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. ESP fue constituida mediante escritura pública 2069 de mayo 19 de 2008, como sociedad por acciones de carácter oficial, con autonomía administrativa, patrimonial y presupuestal.

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

SE ADJUNTA LA LISTA DE CARGOS A ASEGURAR

3. Indicar las sumas aseguradas a cotizar:

	Valores Asegurados
Alternativa 1	<u>Según pliego de condiciones</u>
Alternativa 2	_____
Alternativa 3	_____

4. Relacione los cargos que desea asegurar

Cargo

- a) Gerente
- b) Subgerente General
- c) Subgerente de Aguas y Saneamiento Ambiental
- d) Subgerente Corporativo
- e) Director de Interventoría y Supervisión
- f) Director de Supervisión de Proyectos Especiales
- g) Director Financiero y de Presupuesto
- h) Director Administrativo
- i) Jefe de Oficina Jurídica Institucional

5. Durante los últimos cinco años:

a) Ha cambiado la denominación de la Compañía?

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

b) La estructura del capital social ha sufrido modificaciones?

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

c) Ha tenido lugar alguna adquisición, fusión, absorción, etc. de otras empresas?

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

6. a) Considera actualmente la posibilidad de alguna fusión, adquisición, etc. de otras empresas?

SI ☐ NO ☒

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 ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

c) Se está estudiando o considerando la cotización en bolsa de las acciones de su empresa?

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

7. Es la Compañía:

a) ☒ 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: _____ cinco (5) _____

- Gobernación de Cundinamarca,
- Beneficencia de Cundinamarca,
- Empresa Inmobiliaria Cundinamarquesa,
- Lotería de Cundinamarca
- Empresa de Licores de Cundinamarca

Con derecho a voto: _____ cinco (5) _____

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.

- Gobernación de Cundinamarca

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?

NO APLICA

9. Se ha adquirido o vendido filiales o subsidiarias durante los últimos 18 meses?

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo, dar detalles

10. Tiene la empresa en el momento Seguro de Responsabilidad Civil para Servidores Públicos?
SI ☒ NO ☐

En caso afirmativo especifique,

Vigencia, Desde 16 de marzo de 2012 hasta 14 de septiembre de 2013

Límite Asegurado, \$ \$2.000.000.000

Compañía de Seguros: Ace Seguros

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:

SI ☐ NO ☒

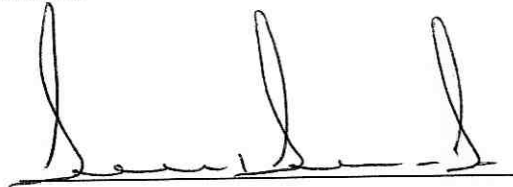
a) alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero.

SI ☐ NO ☒

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

SUBGERENTE CORPORATIVO

Nombre

LIBARDO CHICUASUQUE

Fecha

Agosto 23 de 2013

* Es importante que el alto cargo que firme esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda rogamos contacten a la Aseguradora, puesto que la no divulgación de información puede afectar a los derechos del asegurado o puede anular la póliza.

- Listado de documentos obligatorios que se deben adjuntar:
 - Balance General comparativo dos últimos años de ejercicio
 - Informe del Revisor Fiscal o entidad que haga sus veces, del último año de ejercicio.
 - Copias de las dos ultimas Memorias de la Empresa.
 - Organigrama general de la Empresa.
- Los aseguradores, están además autorizados para solicitar cualquier otra información que consideren necesaria y en conexión con este seguro.

V2-99