**Seguro de Responsabilidad Civil Profesional**

**Arquitectos e Ingenieros**

**(E&O)**

Este Formulario constituye una solicitud de seguro; el mismo no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por Berkley International Seguros Colombia S.A. Este Formulario es un documento confidencial y se conviene que este Formulario forma parte de la póliza y servirá de base para la emisión de la misma. En caso de emitirse una póliza la cobertura operará sobre la base de Reclamos Hechos (“Claims Made”)

***Datos de la Compañía***

1. Nombre del Proponente y Fecha de Constitución:
2. Objeto Social / Servicios Profesionales:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Datos de contacto

\*Persona contacto y documento de identificación:  |  |
|  \*Dirección: |  |
|  |
|  |  |  |
|  Ciudad País |
| Teléfono: ( ) Fax: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. La empresa es:
 |  [ ]  Corporación [ ]  Sociedad[ ]  Corporación profesional [ ]  Único propietario **Nota: Si la firma tiene sucursales, enumerar en hoja aparte.** |
|  | ¿Se ha cambiado el nombre de la firma, se ha adquirido otro negocio o se ha llevado a cabo alguna fusión o consolidación en los últimos cinco años? Si la respuesta es afirmativa, especifique. | [ ]  Sí [ ]  No |
|  |  |  |
|  | ¿Pertenece su firma a alguna asociación profesional? En caso afirmativo, indique el nombre. |
|  | 1. La compañía ¿tiene subsidiarias? (En caso afirmativo por favor proporcionar detalle de las mismas, porcentaje de participación y país de constitución

SI NO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | SERVICIO PROFESIONAL | % DE PARTICPACION | PAIS DE CONSTITUCION |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | La Compañía tiene previsto o ha sido parte en los Últimos 3 años en: a) Algún tipo de adquisición, fusión o transformación societaria SI NOb) Prestar nuevos servicios Profesionales a los que actualmente presta. SI NO \*En caso afirmativo a alguna de las preguntas arriba detalladas por favor proporcionar detalle.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | 1. La Compañía ¿subcontrata parte de su trabajo? En caso afirmativo por favor especificar el porcentaje

SI NO %  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  | ¿Tiene la firma, participación superior al 50% en consorcios, uniones temporales o empresa mixta? En caso afirmativo, indicar lo siguiente: | [ ]  Sí [ ]  No |
|  |  |  |
|  | Nombre proyecto | Duración | Total Val. Cont. | Proporción porcentual de participación del solicitante  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | Cuáles son los valores de construcción y los honorarios brutos de lo siguiente: |
|  |  |
|  |  | **12 Mes. previos****(Auditados)** | **Estimado Próx.12 Mes.** |
|  | **Actividades nacionales** |  |  |  |
|  | 1. Valores de construcción
 |  |  |  |
|  | 1. Honorarios brutos (cobrados o no)
 |  |  |  |
|  | **Actividades en el extranjero** |  |
|  | 1. Valores de construcción
 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | 1. Honorarios brutos (cobrados o no)
 |  |  |  |
|  | 1. Países
 |  |  |  |
| 12. | ¿Algún contratista o cliente representa más del 50 por ciento de los honorarios anuales? En caso afirmativo, especifique.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Sí [ ]  No |
| 13. | ¿En cuál de las siguientes profesiones participa la firma de forma permanente o parcial? Indique el porcentaje aproximado proveniente de esas actividades: |
|  |  |  |  | **% Aprox. (Si no aplica, coloque NINGUNO)** |
|  | A | Ingeniería aerospacial | [ ]  |  |
|  | B | Arquitectura | [ ]  |  |
|  | C | Ingeniería química | [ ]  |  |
|  | D | Ingeniería civil | [ ]  |  |
|  | E | Ingeniería eléctrica | [ ]  |  |
|  | F | Ingeniería de termotecnia y ventilación | [ ]  |  |
|  | G | Topografía  | [ ]  |  |
|  | H | Ingeniería mecánica | [ ]  |  |
|  | I | Ingeniería nuclear | [ ]  |  |
|  | J | Cálculo de materiales | [ ]  |  |
|  | K | Ingeniería de suelos | [ ]  |  |
|  | L | Ingeniería de estructuras | [ ]  |  |
|  | M | Otro (especifique) | [ ]  |  |
|  |  |  | **100%** |
| 14. | Indique el porcentaje aproximado que del trabajo total se dedica a: |
|  | 1. Estudios de viabilidad, informes, sondeos, etc. (donde la firma no participa en labores de diseño propiamente dichas)
 | % |
|  | 1. Trabajo de diseño sin supervisión de construcción
 | % |
|  | 1. Supervisión de construcción basada en diseños realizados por otras firmas
 | % |
|  |
| 15. | ¿La firma participa en contratos que contemplan alguno de los siguientes tipos de trabajo? Indique los porcentajes aproximados del total de los honorarios brutos que provienen de estos trabajos en el corriente año fiscal. |
|  |  | **Sí** | **No** | **%** |
|  | 1. Puentes
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Caminos
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Túneles
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Diques
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Minas
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Puertos y muelles
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Proyectos de disposición de aguas servidas
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Cimentación y apuntalamiento
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Pruebas de suelo
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Proyectos hídricos
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Proyectos nucleares y atómicos
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Plantas de fertilizantes, amoníaco o úrea
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Edificaciones de sistemas industriales
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Trabajos de restauración
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Edificios altos (más de 10 pisos)
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Calefacción, ventilación, aire acondicionado
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Químicos, petroquímicos y refinerías
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Equipos de plantas mecánicas y manejo de carga (incluidos silos, etc.)
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Trabajo relacionado con cualquiera de lo siguiente (subraye el que corresponda): Blindajes, auditorios, estadios, iglesias, salas de concierto, discotecas, pistas de carrera de autos, restaurantes, teatros, canchas deportivas, salones de baile, edificios de exposiciones
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Hospitales
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  | 1. Otro trabajo relacionado con cualquier actividad especial no indicada arriba.
 | [ ]  | [ ]  |  |
|  |  Especifique. |  |
|  |  |  |
| 16. | Enumere los cinco trabajos típicos más grandes llevados a cabo en los últimos cinco años. |
|  | Descripción |  | Ubicación |  | Valor |  | Honorarios recibidos |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 17. | Alguno de los socios o socios mayoritarios, realiza actividades propias de la empresa y que se buscan asegurar para el presente formulario.  |
|  |  |  |
|  | Nombre |  |  | Cuánto tiempo tiene trabajando con esta firma / firma anterior | Calificaciones &fechas de obtención |
|  |  |  |  |  | ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |
| 18. | Número total de socios, socios mayoritarios y personal en ejercicio. |  |  |  |  |
|  | 1. Socios / Socios mayoritarios / Ejecutivos
 |  |
|  | 1. Otros arquitectos calificados
 |  |
|  | 1. Otros ingenieros calificados
 |  |
|  | 1. Otros topógrafos calificados
 |  |
|  | 1. Dibujantes
 |  |
|  | 1. Otro personal calificado (especifique)
 |  |
|  | 1. Personal en entrenamiento (especifique)
 |  |
|  | 1. Área administrativa
 |  |
|  | **Total**: |  |
| 19. | ¿Alguno de los mencionados en la pregunta (18) ha sido objeto de acción disciplinaria por parte de las autoridades como resultado de sus actividades profesionales?En caso afirmativo, aporte detalles. | [ ]  Sí [ ]  No |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 20.  |  La Compañía cuenta con algún tipo de certificación respecto al Control de Calidad:  SI NO Especificar  |
| 21.  |  ¿La Compañía utiliza al momento de prestar sus Servicios Profesionales algún contrato proforma? En caso afirmativo, ¿es revisado por asesores legales?  SI NO 1. La Compañía ¿tiene procedimientos claros para que ninguna transferencia, pagos o autorizaciones sean llevadas a cabo por una sola persona?:
2. ¿La Compañía ha sufrido hechos dolosos o deshonestos por parte de sus Directores, Gerentes o empleados? En caso afirmativo especificar.

 SI NO 1. La Compañía ¿solicita referencias al momento de realizar contrataciones?

 SI NO   |
| 18.  | ¿Qué limite asegurado se solicita para cotizar? (en la alternativa si se requiere) A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_B\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| 19. | ¿Qué monto de deducible la firma estaría dispuesta a tener con respecto a cada reclamo?(Se requiere un deducible mínimo según el tamaño de la firma y la indemnización seleccionada)A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_B\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 20. | ¿Su firma requiere indemnización de alguna o todas las extensiones siguientes por las cuales se requiere una prima adicional? |
|  | **Extensión de cobertura retroactiva**¿Requiere esta extensión? | [ ]  Sí [ ]  No |
|  | ¿Cuántos años de cobertura retroactiva solicita / desde qué fecha anterior? |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| 21. | ¿La firma ha sido asegurada contra riesgos de responsabilidad civil profesional en el pasado? | [ ]  Sí [ ]  No |
|  | En caso afirmativo, indique lo siguiente: |
|  | 1. Fecha del primer seguro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  | 1. Nombre del primer asegurador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  | 1. Deducible tomado por la firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|   | 1. Monto de indemnización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|   | 1. Fecha de vencimiento de la póliza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |
|  |  |  |
|  | ¿Está la firma asegurada actualmente contra riesgos de responsabilidad civil profesional? | [ ]  Sí [ ]  No |
|  | En caso afirmativo, indique lo siguiente: |  |
|  | 1. Nombre del asegurador
 |  |
|  | 1. Deducible tomado por la firma
 |  |
|  | 1. Monto de indemnización
 |  |
|  | 1. Fecha de vencimiento de la póliza
 |  |
|  | 1. Prima pagada
 |  |
|  | ¿Se ha interrumpido la cobertura del seguro entre la fecha de la primera cobertura y la presente solicitud? En caso afirmativo, aporte detalles. | [ ]  Sí [ ]  No |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 21. | ¿Ha sido rechazada alguna solicitud de seguro hecha en nombre de la firma o sus predecesores en el negocio o de alguno de los socios o socios mayoritarios actuales o se ha cancelado alguno de dichos seguros, o se ha rechazado la renovación o se han impuesto términos especiales? En caso afirmativo, aporte detalles. | [ ]  Sí [ ]  No |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 22. | ¿Tuvo lugar en los últimos 3 años o está pendiente en la actualidad algún tipo de Reclamo, acción, investigación contra la Compañía o cualquiera de sus empleados alegando errores, omisiones o negligencia en la prestación de los servicios profesionales detallados en el punto 2? | [ ]  Sí [ ]  No |
|  | En caso afirmativo, indique la causa y naturaleza de todos los reclamos, incluido el monto, nombres de los socios y demandante en cuestión, la fecha cuando el reclamo fue hecho, la fecha del acto que dio lugar al reclamo y la disposición final. |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 23. | La Compañía o alguno de sus empleados ¿tienen conocimiento de algún error, omisión negligencia que pudiese derivar en un Reclamo, acción, investigación cubierto bajo la póliza de Responsabilidad Civil Profesional? En caso afirmativo, aporte detalles. | [ ]  Sí [ ]  No |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 1. ¿La sociedad administra o gestiona recursos del Estado?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SI (yes) |  | NO |  |

En caso afirmativo por favor establecer el porcentaje de ingresos que representa en los ingresos de la compañía la administración de dichos recursos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Si la respuesta es afirmativa por favor dar detalles de la administración de los recursos públicos, incluyendo procedimiento, tipo de manejo y flujo de dinero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. ¿La sociedad construye o presta servicios profesionales al Estado?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SI (yes) |  | NO |  |

Si la respuesta es afirmativa por favor dar detalles de la administración de los recursos públicos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. ¿La sociedad construye vivienda de interés social?

Si la respuesta es afirmativa por favor dar detalles sobre el porcentaje al que corresponde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| 27. | El abajo firmante declara que todas las afirmaciones e informaciones aportadas en la presente solicitud son verdaderas. La firma de la solicitud no compromete al firmante a formalizar el seguro, pero se acuerda por la presente que esta solicitud será la base del contrato si se emite una póliza y que la presente solicitud se considerará parte de la póliza emitida. El abajo firmante, Administrador de la firma solicitante del seguro, declara que ninguna persona o entidad para la que se solicita cobertura del seguro conoce ningún hecho, circunstancia o situación distintos de los declarados en esta solicitud que indique la posibilidad de un reclamo que pudiera estar cubierto por el seguro solicitado.Se acuerda y queda entendido por el presente que, en caso de que antes de la fecha de entrada en vigencia de la póliza haya algún cambio sustancial en las respuestas a las preguntas contenidas en la presente solicitud, el solicitante lo notificará al asegurador, quien podrá, según su criterio, modificar o retirar cualquier cotización previa. El asegurador queda autorizado a hacer cualquier investigación o preguntas en conexión con esta solicitud en la medida en que lo estime necesario.Queda garantizado que la información y declaraciones contenidas en la presente solicitud para la póliza y cualquier material que la acompañe (los cuales serán archivados por el asegurador y serán considerados parte de la solicitud, como si la integraran físicamente) son la base para la póliza y serán consideradas incorporadas a ella y parte de la misma.Conjuntamente con la presente solicitud y como parte de ella, figura la siguiente documentación:1. Resume de los Socios & Socios Mayoritarios
2. Contrato Estándar & Copia del Proyecto – Contrato Especifico (si se requiere póliza de proyecto)
3. Estado Financiero Auditado más reciente
4. Nombre de Abogado/Firma de Abogados
 |

***Hemos completado toda la solicitud.***

**Nota Aclaratoria: En caso de responder afirmativamente por favor brindar detalles. Cualquier Reclamo, acción o investigación o conocimiento de circunstancias que puedan derivar en un reclamo, acción o investigación quedaran excluidos de la cobertura de la póliza.**

**Firma:**

**Nombre y Apellidos:**

**(Representante Legal)**

**Cargo:**

**Fecha:**

**La presente declaración realizada por el Asegurado forma parte integral de la póliza a emitirse por la Aseguradora y se considera que todos los datos son exactos para la aceptación del riesgo por parte de Berkley International Seguros Colombia S.A.; Cualquier inexactitud en la información proporcionada por el Asegurado puede dar lugar a la rescisión del contrato de seguros.**