

**FORMULARIO  
SOLICITUD DE POLIZA DE FILMACION**

1. Nombre de la Compañía Productora (Tomador del Seguro):

\_\_\_\_\_

2. Dirección-Domicilio:

\_\_\_\_\_

3. Dirección WEB

\_\_\_\_\_

4. El tomador es:

Una persona física

Una asociación

Una compañía

Presidente \_\_\_\_\_

Vice

Presidente \_\_\_\_\_

Secretario \_\_\_\_\_

Tesorero \_\_\_\_\_

5. Experiencia del aplicante (Hoja de Vida):

\_\_\_\_\_

6.

Productor:

\_\_\_\_\_

Productor

Ejecutivo:

\_\_\_\_\_

7. a) Relacione las producciones anteriores del productor.

Títulos de las principales producciones:

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

Bogotá D.C.  
Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Oficina 1002  
PBX: +57 (1) 3572727

Medellín  
Calle 7 Sur No. 42 - 70 Oficina 2501 Edif. Forum  
PBX: +57 (4) 3222707

Barranquilla  
Carrera 51B No. 80 - 58  
Of. 410 Ed. Smart Office Center  
PBX: +57 (5) 3187620

Titulo de la producción	Costo	Año

b) Aseguradora anterior:

c) Al solicitante, ¿le ha sido anulado o rechazado algún seguro en los últimos 5 años?  
En caso afirmativo dé detalles.

d) Provea detalles de cualquier siniestro anterior de más de \$ 10.000.000.- (estuviere asegurado o no) sufrido por el Productor en los últimos 5 años.

---

---

8. Indique la fuente de la financiación:

---

9. Organización o Sociedad de distribución:

---

10. Indique, si la hay, la Aseguradora que presta la fianza de cumplimiento de la película  
(Completion Bond):

---

11. Indique si la Producción es:

a) Una película de largometraje para estreno original: SI  NO

b) Una producción de Televisión: SI  NO

En cuyo caso, especifique si es:

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

Bogotá D.C.  
Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Oficina 1002  
PBX: +57 (1) 3572727

Medellín  
Calle 7 Sur No. 42 - 70 Oficina 2501 Edif. Forum  
PBX: +57 (4) 3222707

Barranquilla  
Carrera 51B No. 80 - 58  
Of. 410 Ed. Smart Office Center  
PBX: +57 (5) 3187620

Película de largometraje       Piloto     Especial     Serie

Miniserie

Otra

Indique duración:

c) Si es una serie, indique:

c.1) Número de Episodios:

c.2) Acumulación Máxima de Episodios en el Laboratorio: .....

c.3) Frecuencia de Entrega para su proyección: .....

---

12. Título de la Producción:

---

13. a) Clase de historia (Drama, Comedia, Musical, Cine fantástico, del Oeste, etc.):

b) Relato y secuencias de acción:

14. Describa todos los lugares donde se vaya a rodar, y número de semanas en cada uno:

---

15. Describa toda escena peligrosa (stunts), escenas con animales, rodaje subacuático, motocicletas, vehículos especiales, aeronaves, embarcaciones, vagones o equipo ferroviario, secuencias de incendio, explosivos, y otra actividad peligrosa cualquiera:

---

---

---

---

---

16. Costo estimado de cada producción o episodio:

a) Presupuesto Total (adjunte el Presupuesto):

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

**Bogotá D.C.**  
Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Oficina 1002  
PBX: +57 (1) 3572727

**Medellín**  
Calle 7 Sur No. 42 - 70 Oficina 2501 Edif. Forum  
PBX: +57 (4) 3222707

**Barranquilla**  
Carrera 51B No. 80 - 58  
Of. 410 Ed. Smart Office Center  
PBX: +57 (5) 3187620

FEE Proyecto

- b) Derechos de Historia:
- c) Derechos y Royalties de Música y Sonido: ...
- d) Otros conceptos no incluidos en la definición de Costes de Producción (Especifique):
  - Preproducción ...
- e) Costo Total Negativo [a) menos b), c) y d]):
- f) Costo Post-Producción: ...
- g) Costo de Producción Asegurables Netos [e) menos f]): ....

**Salvo pacto contrario no se asegurarán:**

- **Derechos de Relato**
- **Derechos de Sonido**
- **Derechos de Música**
- **Royalties**
- **Gastos Generales Indirectos**

i) ¿Existe algún acuerdo para el pago diferido de salarios? En caso afirmativo explique con detalles (si fuera preciso, emplee otra hoja):

j) Persona y teléfono a contactar para la auditoría:

---

17. Programa de Producción

Nombre

Fecha

Duración

---

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

Bogotá D.C.  
Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Oficina 1002  
PBX: +57 (1) 3572727

Medellín  
Calle 7 Sur No. 42 - 70 Oficina 2501 Edif. Forum  
PBX: +57 (4) 3222707

Barranquilla  
Carrera 51B No. 80 - 58  
Of. 410 Ed. Smart Office Center  
PBX: +57 (5) 3187620

18. Con indicación de nombre, edad, papel, fecha de terminación o acuerdo "tie-in" (si lo hay, acompañado de copia del contrato), relacione las personas a asegurar en:

A.

Seguro Ampliado para Pre-Producción	Período de	Cobertura	Límite de Responsabilidad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

B

Seguro para Producción:	Período de Cobertura	Límite de Responsabilidad
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-	---

C) Alguna de las personas arriba indicadas, ¿estará involucrada en cualquier actividad peligrosa antes o durante el rodaje?

-----  
-----

19. a) La producción se hará en:

35MM

16MM

Vídeo

Otros  (descríbalos):

Filmación \_\_\_\_\_ % Cinta \_\_\_\_\_ % Digital \_\_\_\_\_ % Todos

b) Tipo de producción & porcentaje de la actividad

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

**Bogotá D.C.**  
Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Oficina 1002  
PBX: +57 (1) 3572727

**Medellín**  
Calle 7 Sur No. 42 - 70 Oficina 2501 Edif. Forum  
PBX: +57 (4) 3222707

**Barranquilla**  
Carrera 51B No. 80 - 58  
Of. 410 Ed. Smart Office Center  
PBX: +57 (5) 3187620

Vide musical \_\_\_\_\_% Diario de viaje \_\_\_\_\_% Industrial \_\_\_\_\_%  
 Comercial \_\_\_\_\_% Videos de ejercicios \_\_\_\_\_%CD-ROM \_\_\_\_\_%  
 Efectos de computador \_\_\_\_\_%Animación \_\_\_\_\_%Otros \_\_\_\_\_%

- c) Indique cualquier proceso especial de película o de equipo, si lo hubiera:
  
- d) Clase y tipo de equipos fotográficos a emplear:
  
- e) Laboratorio de revelado:
  
- f) Cámaras de seguridad a emplear:
  
- g) Estudios de corte o de edición:
  
- h) Negativo/Cinta de Vídeo será transportada al laboratorio/servicios de Post-Producción a través de:
  
- i) Frecuencia:

**20. El solicitante deberá comprobar a fondo las cámaras, lentes, y todo el equipo hasta estar satisfecho de que todo está en orden antes de comenzar a rodar o grabar, y deberá conservar una prueba física (negativo) de que todo el equipo estaba en perfecto estado de funcionamiento antes de empezar el rodaje principal (explique los procesos)**

---



---



---



---

21. Valores . Indique si es propio, rentado y valor aprox.

ITEM	Propio	Rentado	Valor
------	--------	---------	-------

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

Bogotá D.C.  
Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Oficina 1002  
PBX: +57 (1) 3572727

Medellín  
Calle 7 Sur No. 42 - 70 Oficina 2501 Edif. Forum  
PBX: +57 (4) 3222707

Barranquilla  
Carrera 51B No. 80 - 58  
Of. 410 Ed. Smart Office Center  
PBX: +57 (5) 3187620

<b>Accesorios</b>			
<b>Escenario, sets</b>			
<b>Camaras y Lentes</b>			
<b>Sonido y grabación</b>			
<b>Guardarropa y Vestuario</b>			
<b>Luces</b>			
<b>Edición y proyección</b>			
<b>Otros equipos</b>			
<b>Otros contenidos</b>			

- a) Existe algún ítem individual que supere Col\$ 25.000.000- \_\_\_\_\_ c
- b) Descripción aproximada de los accesorios, decorados y vestuario que se utilizarán en relación \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ producción:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- c) Relacione toda antigüedad, tapete, objeto de arte, piel, joya, piedra/metal/aleación precioso o semi-precioso y otro artículo cualquiera valorado en más de \$ 50.000.000. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- d) Descripción aproximada de los locales/vehículos en los que los bienes se guardarán, así como las medidas de protección:  
\_\_\_\_\_

21. a) Equipos varios: .....
- b) Relacione cualquier equipo especial:
- c) Descripción aproximada de los locales/vehículos en los que los equipos se guardarán, así como las medidas de protección:  
\_\_\_\_\_

**22. Responsabilidad Civil a Terceros:**

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

Bogotá D.C.  
Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Oficina 1002  
PBX: +57 (1) 3572727

Medellín  
Calle 7 Sur No. 42 - 70 Oficina 2501 Edif. Forum  
PBX: +57 (4) 3222707

Barranquilla  
Carrera 51B No. 80 - 58  
Of. 410 Ed. Smart Office Center  
PBX: +57 (5) 3187620

- a) Descripción aproximada y valor estimado de los bienes de otros (exceptuando Accesorios, Decorados, Vestuarios y Equipo) o servicios que se emplearán en relación con la producción y de los que el solicitante pueda ser responsable:

---

23. **Costos adicionales:**

(Como consecuencia de la pérdida o daño de bienes o servicios empleados en relación con la producción).

- a) Plazo estimado para reconstruir decorados o escenarios:  
b) Plazo estimado para reponer equipo:  
c) ¿De qué otros lugares o servicios de estudio se podría disponer inmediatamente?

24

**Coberturas deseadas**

Limite \_\_\_\_\_

Periodo de cobertura \_\_\_\_\_

Pre-Producción \_\_\_\_\_ .....

.....  
Producción  
Accesorios, Decorados  
y Vestuarios  
Bienes en Custodia  
Responsabilidad Civil  
Equipo Negativo/Cinta (incluyendo  
defectuosos  
Costos Adicionales

---

**ES IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD, PARA OBTENER OFERTA DE SEGURO, LA SIGUIENTE INFORMACION:**

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

**Bogotá D.C.**  
Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Oficina 1002  
PBX: +57 (1) 3572727

**Medellín**  
Calle 7 Sur No. 42 - 70 Oficina 2501 Edif. Forum  
PBX: +57 (4) 3222707

**Barranquilla**  
Carrera 51B No. 80 - 58  
Of. 410 Ed. Smart Office Center  
PBX: +57 (5) 3187620

1. Copia completa y detallada del Presupuesto, con el desglose de cada partida.
2. Contrato del realizador y de los actores principales.
3. Condiciones de la contratación de los colaboradores principales y de los decoradores principales (tanto alzado - prorrateado - obligación de terminar la producción, disponibilidad para días o semanas adicionales con remuneración suplementaria).
4. Plan de Trabajo.
5. Sinopsis.

**DECLARACIÓN FORMAL**

***Por favor lea cuidadosamente la siguiente declaración y firme a continuación en el espacio indicado. Si se celebra el contrato de seguro, esta declaración se adjuntará al mismo.***

Declaro que la totalidad de la información suministrada en este formulario es exacta, y que no se ha omitido voluntariamente, ni siquiera suprimido ningún hecho. También informaré al Asegurador cualquier modificación que ocurra desde este día hasta la fecha de inicio de vigencia de la póliza.

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

Bogotá D.C.  
Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Oficina 1002  
PBX: +57 (1) 3572727

Medellín  
Calle 7 Sur No. 42 - 70 Oficina 2501 Edif. Forum  
PBX: +57 (4) 3222707

Barranquilla  
Carrera 51B No. 80 - 58  
Of. 410 Ed. Smart Office Center  
PBX: +57 (5) 3187620

**Las declaraciones aquí suministradas son la base de la suscripción de la póliza de Filmaciones**

La persona que firma declara que acepta y que entiende a cabalidad que las coberturas, límites y montos que se otorgan a los asegurados dependen de los términos y condiciones del contrato final de seguro que se suscriba en definitiva entre la Compañía y el Asegurador. El Asegurador no será responsable de ninguna pérdida que exceda su Responsabilidad máxima establecida en el contrato de Seguro, la cual siempre operará en exceso de los deducibles pactados.

Las informaciones suministradas a el Asegurador son ciertas y verídicas, no se ha ocultado ninguna información ni ha existido reticencia, toda vez que de darse lo anterior, se presentará nulidad automática del contrato de seguro.

<u>Nombre y apellido:</u>	<u>Fecha:</u>
<u>Cargo:</u>	<u>Firma:</u>

**DECLARACION FORMAL**

**Versión 1 – Marzo 23 2017**

**Berkley International Seguros Colombia S.A.**

**Bogotá D.C.**  
Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B Oficina 1002  
PBX: +57 (1) 3572727

**Medellín**  
Calle 7 Sur No. 42 - 70 Oficina 2501 Edif. Forum  
PBX: +57 (4) 3222707

**Barranquilla**  
Carrera 51B No. 80 - 58  
Of. 410 Ed. Smart Office Center  
PBX: +57 (5) 3187620