SEGURO DE INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

PROPOSAL FORM

Por favor diligencie todas las secciones y en aquellas preguntas que no aplique indicar N.A., no existe N.E. o en desarrollo E.D., en esta ultima informar, la fecha probable de desarrollo.

I. Información del Asegurado

Particulars of Insured

A. Nombre del Asegurado : *Name of Insured :*	PATRIMONIO AUTONOMO DE REMANENTES DE INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES EN LIQUIDACIÓN
B. Indicar las principales actividades del asegurado - breve descripción : *Insured's Principal Businesses :*	Atención de obligaciones, remanentes y contingentes, así como la atención y gestión de procesos judiciales , arbitrales o reclamaciones en curso al momento de la terminación del proceso liquidatorio y además asumir y ejecutar las demás obligaciones remanentes a cargo del instituto de seguros sociales
C. Dirección Principal : *Principal Address :*	Calle 19 N° 14 - 21
D. Numero total de accionistas : *Total number shareholders/equity owners :*	N/A

E. Alguna persona u organización es propietaria de mas del 10%de las acciones. *Does any person or organisation own more than 10% of the equity.*	SI *Yes*	NO *X*

Si la respuesta es afirmativa favor enumerar los nombres y porcentajes :
If so, please list names and percentages :

Nombre : *Name :*	Porcentaje % *Share*
N/A	N/A

Fecha de fundación : *Date established :*	Desde el 1 de abril de 2015

G. Favor adjuntar el ultimo reporte anual si ha sido publicado de otra manera anexe el estado financiero mas reciente y si lo considera pertinente una lista de directores con sus hojas de vida.
Please attach last test Annual Report, if published. Otherwise, attach most recent financial statement and a list of Directors and Senior Officers with Background information.

Favor adjuntar una lista de todas las subsidiarias y afiliadas a ser cubiertas, su negocio principal, actividades y porcentaje de propiedad del asegurado.

Please attach a list of all subsidiaries and affiliates to be covered, their principal business activities, ownership by the insured.

Sección II. Información Financiera

Financial Information

Tres últimos años: *Last three years*	Año *Year*	Año *Year* **2016**	Año *Year* **2017**
A. Ingresos *Revenues*	N/A	449.786.884.363.52	167.041.279.511.37
B. Utilidades netas o perdidas netas *Net profit or loss*	N/A	307.465.410.405.89	122760675319.23
C. Capital *Stock*	N/A	N/A	N/A
D. Ganancias Retenidas *Retained Earnings*	N/A	N/A	N/A
E. Superávit de Capital *Capital Surplus*	N/A	N/A	N/A
F. Activos corrientes totales *Total Current Assets*	N/A	536.921.788.525.42	187.503.573.626.57
G. Pasivo corrientes totales *Total Current Liabilities*	N/A	1.423.386.409.918.30	1.072.056.600.917.36
H. Flujo de caja *Cash Flow*	N/A	449.786.884.363.52	167.041.279.511.37

Sección III. Naturaleza del Negocio

Nature of Business

A. Negocio principal y contribución aproximada a los ingresos:
Principal businesses and approximate percentage contribution to revenues :

Negocio	Porcentaje %
Total	

B. En el curso del negocio el Asegurado.
In the course of its business, does the Insured.

1. Se involucra en títulos valores, mercancías, divisas etc. *Engage in trading securities, commodities, currency, etc.*	SI *Yes*	NO X *No*
2. ¿Hace préstamos o creditos extendidos ? *Make loans or extended credit ?*	SI *Yes*	NO X *No*
3. ¿Expide recibos de bodega ? *Issue warehouse receipts ?*	SI *Yes*	NO X *No*
4. ¿Transporta o almacena valores para otros ? *Transport or store valuables for others ?*	SI *Yes*	NO X *No*

5. ¿Se involucra en Leasing ? *Engage in Leasing ?*	SI *Yes*	NO X *No*

Si cualquiera de las anteriores es positiva favor adjuntar detalles sobre las particulares/alcance de tales actividades y los controles que se ejercen, especialmente a vendedores internos.
If yes to any of above, please attach particulars to the extend of such activities and the control in place, specially to internal salesmen

Sección IV. Empleados y Oficinas

Employees and Offices

A. Numero Total de Empleados ubicados en Colombia : *Total number of employees located in Colombia :*	184

B. Clase 1: Empleados localizados en Colombia
Class 1 : Employees located in Colombia

Nota : Si este listado no se acomoda a su empresa, favor adjuntar hoja adicional y tomar éste como referencia.
Note: If this list does not fit to the company please attach additional sheet following this one

1. Gerente General *Chairman*	N/A
2. Presidente *President*	N/A
3. Vicepresidente *Vice-president*	N/A
4. Tesorero *Treasurer*	N/A
5. Asistente de Tesorería *Treasury assistant*	N/A
6. Secretario *Secretary*	N/A
7. Asistente del Secretario *Secretary Assistant*	N/A
8. Interventor *Comptroller*	N/A
9. Asistente de Interventoría *Comptroller Assistant*	N/A
10. Gerente de Publicidad *Advertising Manager*	N/A
11. Gerente de Oficina *Office Manager*	N/A
12. Gerente de Departamento *Department Manager*	N/A
13. Gerente de Sucursal *Branch Manager*	N/A
14. Asistente de Gerente de Sucursal *Branch Manager Assistant*	N/A
15. Gerente de Ventas *Sales Manager*	N/A
16. Asistente Gerencia Ventas *Sales Manager Assistant*	N/A
17. Gerente de Ventas de Sucursal	N/A

8

Branch Sales Manager	
18. Agente de Compras o Compradores *Purchasing Agents or Buyers*	N/A
19. Asistente del agente de compras o compradores *Purchasing Agent's assistant or Buyers*	N/A
20. Vendedores (Externos y Cobradores) *External and Collecting Salesman*	N/A
21. Vendedores (Externos no Cobradores) *External not Collecting Salesmen*	N/A
22. Vendedores (Internos) *Internal salesmen*	N/A
23. Cajeros *Cashiers*	N/A
24. Contadores y Auditores *Accountants and Auditors*	N/A
25. Encargados de libros de contabilidad *Bookkeepers*	N/A
26. Gerentes de Crédito *Credit Managers*	N/A
27. Encargados de manejo de efectivo *Cash Handling Clerks*	N/A
28. Encargado de Nómina *Payroll Clerks*	N/A
29. Cobradores *Collectors*	N/A
30. Mensajeros Externos *Outside Messengers*	N/A
31. Superintendente General *General Superintendent*	N/A
32. Asistente o Supervisor de Fabrica *Assistant or Factory Supervisor*	N/A
33. Apuntadores *Timekeepers*	N/A
34. Pagadores *Paymasters*	N/A
35. Gerente de Comercio *Traffic Managers*	N/A
36. Encargados de Recibos *Receiving Clerks*	N/A
37. Encargados de Despachos *Shipping Clerks*	N/A
38. Encargados de Inventarios *Stock Clerks*	N/A
39. Celadores *Watchmen*	N/A
40. Porteros y Guardias *Gatemen and Guards*	N/A
41. Conductores (recolectores) *Collecting Drivers*	N/A
42. Conductores (no recolectores) *No collecting Drivers*	N/A
TOTAL CLASE 1 *Total class 1*	N/A

C. Indique el número de personas y cargos que tienen acceso a los títulos valores y dinero en efectivo, si se requiere, adjuntar valores y cargos.
State number of people and positions with access to securities and cash, if required attach positions and values

Dinero en Efectivo
Cash

Principal *Head Office*		Sucursales / Agencias *Branches / Agencies*	
No. Personas *Number of People*	Cargos *Positions*	No. Personas *Number of People*	Cargos *Positions*

Títulos Valores
Securities

Principal *Head Office*		Sucursales / Agencias *Branches / Agencies*	
No. Personas *Number people*	Cargos *Positions*	No. Personas *Number of people*	Cargos *Positions*

D. Número de predios en Colombia : *Number of locations within ciolombia :*	
1.Ventas al por menor *Retail*	N/A
2. Ventas al por mayor *Wholesale*	N/A
3. Distribución *Distributing*	N/A
4. Almacenaje *Warehousing*	N/A
5. Manufactura *Manufacturing*	N/A
6. Oficina Principal *Head Office*	N/A
7. Oficina Regional *Regional Office*	N/A
8.Sucursal *Branch Office*	N/A
9. Otras	N/A

Others	

E. Empleados Extranjeros y Predios :
Foreign Employees and Locations :

Ciudad *City*	No. Empleados *Employees*	Oficinas *Branch*	Naturaleza del Negocio *Nature of Business*
TOTAL			

Sección V. Auditores

Auditors

A. Auditoria Externa :
External Audit :

Son sus libros auditados por un Auditor Externo Independiente? *Are your books audited by an Independent External Auditor?*	SI *Yes*	NO ✘ *No*

Si lo anterior es positivo :
If so :

1. Nombre y dirección del Auditor : *Name and address of Auditor :*	
2. Frecuencia de la Auditoria. *Frequency of Audit :*	

3. ¿Son estas Auditorias completas y sin condicionamientos ? *Are this Audits complete and unqualified ?*	SI *Yes*	NO *No*
Si lo anterior es negativo, describa las limitaciones *If the answer is no, state limitations*		
4. ¿Todas las localidades y entidades son Auditadas ? *Are all locations and entities audited ?*	SI *Yes*	NO *No*
Si lo anterior en negativo, describa hasta donde va la Auditoria. *If the answer is no, describe the extent of the Audit.*		
5. ¿Ha cambiado usted de Auditores Externos Independientes en los últimos 5 años ? *Have you changed C.P.A.'s in the last 5 years ?*	SI *Yes*	NO *No*
Si lo anterior es positivo, señale los nombres de los auditores anteriores y la razón por la que fueron modificados. *If so, please furnish name and of previous C.P.A. and reason for change.*		
6. ¿Los Auditores Externos Independientes revisan su sistema de control interno y expiden reportes escritos ? *Does the C.P.A. review your systems of internal control and furnish written reports ?*	SI *Yes*	NO *No*
7. ¿Los Auditores Externos Independientes han realizado alguna recomendación durante las dos ultimas Auditorias que no haya sido adoptada ? *Has the C.P.A. made any recommendation in the last two audits that have no been adopted ?*	SI *Yes*	NO *No*

Silo anterior es positivo, suministrar detalles de las recomendaciones y las razones por las que no se adoptaron : *If so, give details of the recommendations and the reasons for not adopting them :*		
8. ¿Los Auditores Externos Independientes envían su reporte directamente a la Junta Directiva ? *Do Independent External Auditors send the report directly to the Board of Directors ?*	SI *Yes*	NO *No*
¿Si la respuesta es negativa, a quien reportan ? *If not to whom ?*		
B. Auditoria Interna *Internal Audit*		
¿Tiene usted un departamento de Auditoria Interna ? *Do you have an Internal Audit Department ?*	SI X *Yes*	NO *No*
Si lo anterior es positivo : *If so :*		
1. ¿El departamento reporta directamente a la Junta Directiva ? *Does this Department report directly to the Board of Directors ?*	SI *Yes*	NO X *No*
¿Si la respuesta en negativa, a quien reporta ? *If not to Whom ?*	DIRECCIÓN GENERAL	
2. ¿Cuantos empleados son designados para Auditoria Interna ? *How many employees are assigned to Internal Audit ?*	4	
3. ¿Tiene usted algún manual de Auditoria y Procedimiento de Control ? *Do you have an audit and control procedures manual ?*	SI X *Yes*	NO *NO*
4. ¿Cada cuanto (en un año) se realizan Auditorias Internas completas ? *How often are full Internal Audits made in a year ?*		
5. ¿Todas las localidades, incluyendo las facilidades de procesamiento electronico estan incluidas ? *Are all locations including EDP facilities included ?*	SI *Yes*	NO *No*
6. ¿Se hacen reportes escritos ? *Are written reports made ?*	SI *Yes*	NO *No*
¿A quien se envían ? *To whom are they sent?*		
7. ¿Hay empleados del departamento de Auditoria Interna que sean designados a hacer operaciones foráneas ? *Are there Internal Audit Department ?*	SI *Yes*	NO *No*
A compañías subsidiarias ? *To subsidiaries?*	SI *Yes*	NO *No*
Si lo anterior es afirmativo, describa sus canales de reporte e indique su relación con la gerencia local y asuntos relacionados con empleados. *If so, describe their reporting channel and indicate their relationship to local management (particularly with respect to local management overship and personnel matters.*		

Sección VI. Controles

Controls

A. Compras, inventario y conciliación de cuentas. *Purchasing, inventory and account reconciliation.*		
1. ¿Mantiene usted una lista actualizada de vendedores aprobados ? *Do you maintain a current list of approved vendors ?*	SI *Yes*	NO X *No*
2. ¿Utiliza usted formatos de compra con números preimpresos seriales, ordenes de pago, reporte de recibos y solicitud de cupones de cheques ? *Do you use serially prenumbered purchase requisitions, purchase orders, receiving reports, and check voucher request ?*	SI *Yes*	NO X *No*
3. ¿Antes del pago, son conciliadas las ordenes de pago, recibos de ventas y los documentos de recibos y la información del vendedor comparada con la lista aprobada de vendedores por una persona no asignada a compras o recibos ? *Prior payment, are purchasing orders, vendor invoices and receiving documents reconciled and vendor information checked against the approved vendor list by a person not assigned to purchasing or receiving ?*	SI *Yes*	NO X *No*
4. ¿Todas las ordenes son confirmadas con los vendedores por alguien no asignado a comprar o recibir ? *Are all orders confirmed with vendors by someone not assigned to purchasing or receiving ?*	SI *Yes*	NO X *No*
5. ¿Mantiene usted una división estricta de funciones con respecto a compras, recibos, pagos y contabilidad ? *Do you maintain strict separation of functions with respect to purchasing, receiving, paying and accounting ?*	SI *Yes*	NO X *No*
6. ¿Los compradores y asistentes de compra están sujetos a algún limite especifico de autorización ? *Are buyers and assistant buyers subject to specific limits of authority ?*	SI *Yes*	NO X *No*
7. ¿Se hace un inventario completo de mercancía y equipo ? *Is a complete inventory made of stock and equipment ?*	SI X *Yes*	NO *No*
Favor suministrar detalles (sobre que, por quien y con que frecuencia). *Please provide details what ? by whom ? how often ?*		
8. ¿Reconcilia usted mensualmente los extractos bancarios ? *Do you reconcile monthly bank account statements in a timely manner ?*	SI X *Yes*	NO *No*
9. ¿Los empleados que concilian los extractos bancarios mensualmente también firman cheques ? *Do those employees reconciling monthly bank statements also sing checks ?*	SI *Yes*	NO X *No*
¿Manejan Depositos ? *Handle deposits ?*	SI *Yes*	NO X *No*
¿Tiene acceso a maquinas firmadores de cheques ? *Have access to check signing machines ?*	SI *Yes*	NO X *No*
¿Tienen acceso a terminales de transferencia electrónica de fondos o protocolos ? *Have access to electronic funds transfer terminals or protocols ?*	SI *Yes*	NO X *No*

¿Si se responde positivamente a cualquiera de las anteriores preguntas del numeral 9, esta usted dispuesto a rectificar estas debilidades ? *If yes to any of the above, are you willing to rectify these weaknesses ?*	SI *Yes*	NO *No*
¿O tiene usted otros controles con el fin de prevenir pérdidas que surjan de tales debilidades ? *Or you have other controls in place to prevent losses arising from these weaknesses ?*	SI *Yes*	NO *No*
Si lo anterior es positivo, Describirlos : *If so, please describe them :*		
B. Procesamiento Electrónico de Datos (P.E.D.) y transferencia en línea. *E.D.P. and wire Transfers*		
1. Favor adjuntar una lista de sus facultades de P.E.D. incluyendo número y ubicación de instalaciones, tipos de equipo, números de empleados por categorías de funciones, número de terminales en línea y de hardware y porcentaje de la actividad del terminal al que se llama/marca. *Please attach a description of your EDP facilities, including number and locations of installations, types of equipment, numbers of employees by job category, number of on the line and hardware terminals and percentage of terminal activity which is dial in.*		
2. ¿ esta la supervisión de empleados involucrada en el procesamiento electrónico de datos y/o la transferencia de fondos en línea similar a la de otros empleados que tengan acceso a propiedad de valor ? *Is the screening and supervision of employees involved in Electronic Data Processing and/or the wire transfer of funds similar to that of other employees with control over or access to valuable property ?*	SI *Yes*	NO *No*
Explicar : *Explain :*		
3. ¿Los programadores de computadoras se rotan periódicamente para minimizar el riesgo ? *Are computer programmers and operators rotated periodically to minimise risk ?*	SI *Yes*	NO *No*
4. ¿Las funciones de programación y procesamiento operacionalmente y físicamente están separadas ? *Are programming and processing functions operationally and physically separated ?*	SI *Yes*	NO *No*
5. ¿El acceso a facilidades de P.E.D. esta limitada a personal autorizado ? *Is access to E.D..P. facilities limited to authorised personnel ?*	SI *Yes*	NO *No*
6. ¿Posee usted un código de usuario automático y un manual de uso de este ?¿La usa ?. *Do you have automatic log and utilisation manual ?¿Use ?*	SI *Yes*	NO *No*
7. Al menos 2 empleados estan trabajando durante cualquier turno del P.E.D. *Are al least two employees on duty during any E.D.P. SHIFT ?*	SI *Yes*	NO *No*
8. ¿Las operaciones computarizadas de escritura de cheques están separadas de los departamentos que autorizan cheques ? *Are computerised check writing operation segregated from departments that authorise cheques ?*	SI *Yes*	NO *No*
9. ¿Las claves son utilizadas para permitir diferentes niveles de acceso al computador ? *Are passwords used to afford various levels of access to the computer system ?*	SI *Yes*	NO *No*
¿Y si las claves son cambiadas cuando un empleado que las posee abandona la compañía ? *And are passwords changed when an employee leaves the Company ?*	SI *Yes*	NO *No*
10. Tiene uste un programa de auditoria de P.E.D. en operación ? *Do you have a continuous E.D.P. audit program in operation ?*	SI *Yes*	NO *No*

Si no describa el ámbito de la auditoria actual. *If not, please describe the scope of the current audit.*			
11. ¿Su departamento de Auditoria Interna tiene entrenamiento y experiencia en auditoria de P.E.D. ? *Does your Internal Audit department have E.D.P. audit training and experience ?*		SI *Yes*	NO *No*
Descríbala: *Describe :*			
12. Con respecto a Transferencia Electrónica de Fondos : N/A *With respect to Electronic Funds Transfer :*			
a. ¿Cual es el volumen aproximado de transacciones ? *What is your average daily volume of such transfers ?*	N/A		
b. ¿Cual es el volumen máximo aproximado de transacciones ? *What is your maximum daily volume or such transfers ?*	N/A		
c. ¿ cual es la cantidad máxima individual transferida ? *What is the largest single amount transferred ?*	N/A		
13 ¿ Mantiene usted un manual de procedimientos actualizado que cubra las transacciones de fondos en línea ? Do you maintain a current procedures manual covering Wire Funds Transfers		SI *Yes*	NO *No*
14. ¿ Quien esta autorizado para transferir fondos en línea, y cuales son los limites de su autoridad ? *Who is authorised to transfer founds by wire and what are the limits of their authority ?*			
15. ¿ Emplea usted un sistema de devolución de llamada a una persona diferente de la que inicio la transferencia ? *Do you employ a call back procedure to a person other than the one initiating the transfer ?*		SI *Yes*	NO *No*
16. ¿ Como transmite usted las instrucciones de transferencia (teléfono, terminales dedicadas, telex, etc.) ? *How do you transmit transfer instructions (telephone, dedicated terminal, telex, etc.) ?*			
17. ¿ Mantiene usted cuentas con saldo cero ? *Do you maintain zero balance accounts ?*		SI *Yes*	NO X *No*
¿Si lo anterior es positivo, cual es su procedimiento para constituir estas cuentas y para cambiar las instrucciones al banco ? *If so, what is your procedure for setting up these accounts and for changing instructions to the bank ?*			
18. ¿Recibe usted copias de confirmación de todas las transacciones en línea y son estas enviadas directamente a un departamento no autorizado para iniciar		SI *Yes*	NO *No*

transferencias ? *Do you receive hard copy confirmation of all wire transfers ? and are they sent directly to a department not authorised to initiate transfers ?*		
General *General*		
1. ¿Tiene usted un manual de operaciones o instrucciones similares escritas que cubran todos los aspectos de sus negocios ? *Do you have a current operating manual or similar written instructions covering all aspects of your business ?*	SI *Yes*	NO *No*
a. ¿Y todos los empleados conocen su contenido en lo que a ellos respecta ? *And are all employees aware of its contents as it pertains to them ?*	SI *Yes*	NO *No*
2. ¿Tiene usted un departamento de seguridad ? *Do you have a Security Department ?*	SI *Yes*	NO *No*
3. ¿Este departamento reporta directamente a la Junta Directiva ? *Does this department report directly to the Board of Directors ?*	SI *Yes*	NO *No*
¿ Si lo anterior es negativo, a quien reporta ? *If not, to whom ?*		
4. ¿Cuantos empleados son asignados al departamento de seguridad ? *How many employees are assigned to the security department ?*		
5. ¿Tiene usted Manual de Seguridad ? *Do you have Security Manual ?*	SI *Yes*	NO *No*
¿Mantiene usted un sistema de custodia conjunta y control dual con respecto a efectivo, títulos valores negociables, llaves de caja fuerte y cajillas de seguridad. Códigos, llaves de pruebas, cheques en blanco, giros y valores similares o propiedad que potencialmente sea de valor ? *Do you maintain a system of joint custody and dual control with respect to cash, checks. Negotiable securities, keys to safes and safe deposit boxes, codes, ciphers and test keys, blank checks and drafts and similar valuable or potentially valuable property ?*		
7. ¿Requiere usted doble firma en todos los cheques ? *Do you require counter signature on all checks ?*	SI *Yes*	NO X *No*
a. Si lo anterior es negativo explique los controles utilizados para prevenir el abuso. *If not, explain controls in place to prevent abuse.*	EL P.A.R. ISS NO EXIGE CHEQUES	
8. ¿Si usted utiliza cajilla de seguridad, se la ha requerido al depositario la presentación de dos empleados antes de que sea remitida la entrada a cualquier cajilla ?	SI *Yes*	NO *No*

If you use safe deposit boxes, has the depository been instructed to require the presence of two employees before entry to any box permitted ?		
a. Si lo anterior es negativo listar el nombre de las personas y cargos a las que se les permite entrada individual. *If not, list persons permitted individual entry.*		
9. ¿Requiere usted que todos los empleados tomen al menos dos semanas consecutivas de vacaciones ? *Do you require all employees to take at least two consecutive weeks of uninterrupted vacations during each year ?*	SI *Yes*	NO *No*
Si no, dar detalles *If not, give details*		
10. ¿Como selecciona usted empleados potenciales (chequeos de crédito, policía o DAS, previos empleadores, aplicaciones individuales, etc.) ? Si sus procedimientos difieren para las distintas categorías de empleados favor suministrar por anexo detalles de cada uno. *How do you screen potential employees ? (credit checks, police or FBI, polygraph previous employees, individual applications, etc.) ? If you procedures differ for different categories of employee, please attach full details.*		
11. ¿Cual es la tasa de ingreso aproximado anual con respecto a empleados profesionales de nivel gerencial ? *What is your approximate annual turnover ran professional/management employees ?*		
12. ¿Como se compara dicha tasa con la tasa normal para su negocio, y si es superior cual es la razón para su diferencia ? *How does this ran compare with the normal one for your business, and, if higher, what is the reason for the variance ?*		
13. Favor describa su organización en términos de su estilo gerencial, líneas de reportar y autoridad (centralizada o descentralizada ; estructurada, o destructurada ; empresarial o burocrática). *Please describe your organisation in terms of its management style and lines of reporting and authority (centralised or decentralised ; structured or unstructured ; entrepreneurial, burocratic,etc)*		
14. ¿En los últimos 6 años, el asegurado y/o cualquiera de sus directores se ha visto involucrado en cualquier acción civil, penal o administrativa con respecto a violación de cualquier ley o regulación, o la comisión de un acto fraudulento o deshonesto ? *Within the last 6 years, has the insured and/or any of its directors or officers been involved in any civil or criminal action or administrative proceeding charging a violation of any law or regulation or the commission of a fraudulent or dishonest act?*	SI *Yes*	NO X *No*
a. Si lo anterior es positivo favor suministrar detalles completos. *If so , please attach full details.*		
15. ¿Según su mejor conocimiento, alguno de los empleados o directores del asegurado ha cometido o se ha visto implicado en la comisión de actos	SI *Yes*	NO *No*

fraudulentos o deshonestos ?(Al servicio del asegurado o de cualquier otra forma) *To the best of the insured 's knowledge, has any current officer director or employee of the insured ever committed or been implicated in the commission of fraudulent or dishonest act ? (in the service of the insured or other wise)*		
a. Si lo anterior es positivo, favor dar detalles. *If so, please attach details.*		

Nota : Las pólizas de fidelidad excluyen cobertura para perdidas causadas por empleados que haya conocimiento el asegurado que hubiesen estado implicados en un acto fraudulento anterior.

Most fidelity policies exclude coverage for losses caused by employees known by the insured to have been implicated in a prior fraudulent or dishonest act.

SecciónVII. Predios y Tránsito

Premises and Transit

A. ¿Tiene nomina en efectivo ? *Do you have a cash payroll ?*	SI *Yes*	NO X *No*

Si lo anterior es positivo, suministrar detalles completos en hoja separada, incluyendo localidades, cantidades máximas, numero de guardias tipos y clases se seguridad, sistemas de alarma, uso de carros blindados y periodo de exposición.
If so, please give full details on a separate sheet, including locations, maximum amounts, number of guards, types and rating of safes and alarm systems, use of armoured cars, and periods of exposure.

B. ¿Tiene usted metales preciosos, piedras o materiales similares de alto valor ? *Do you have precious metals or stones or simular high value materials ?*	SI *Yes*	NO X *No*

Si lo anterior es positivo favor suministrar detalles completos en hoja separada de las localidades, cantidades, tipo de materiales, su tipo y clase de cajas de seguridad y alarmas, numero de guardias, uso de carros blindados para transportar y cualquier otra medida de seguridad que se tome.

If so, please give full details on a separate sheet, including locations, amounts, types of material and their uses, types and rating of safes and alarms, number of guards, use of armoured cars to transport and other security measurer taken.

C. Indique el valor máximo extractado de información en miles
state highest value summarised from information

	Efectivo *cash*	Bonos y acciones al portador, títulos valores al cobro, en custodia y propios. *Bonds and bearer shares, negotiable securities under custody and own*	Otros valores (**) *others*
1. Dirección General *Head office*	N/A	N/A	N/A
2. Sucursales con agencias dependientes *Dependent Branches*	N/A	N/A	N/A
3. Sucursales sin agencia dependientes *Independent branches*	N/A	N/A	N/A

4. Agencias *Agencies*	N/A	N/A	N/A
5. Centros contables, A.D.M. de cobranzas de computo. *Administration centres*	N/A	N/A	N/A
(**) Descripción de Otros : *Others description*			

D. Indicar la cantidad máxima de efectivo en miles de pesos.
state highest value in cash. 000

	En bóveda. (caja fuerte) *Vaults and safes*	Con cualquier cajero *With any teller*	Con todos los cajeros *With all tellers*
1. Dirección General *head office*	N/A	N/A	N/A
2. Sucursales con agencias dependientes *Dependent branches*	N/A	N/A	N/A
3. Sucursales sin agencias dependientes *Independent branches*	N/A	N/A	N/A
4. Agencias *Agencies*	N/A	N/A	N/A
5. Centros contables, A.D.M de cobranzas de computo. *Administration centres*	N/A	N/A	N/A
Descripción : *Description*			

E. Indicar la cantidad máxima de efectivo y valores en transito (en miles) por remisión individual
State highest cash amount and transit values per individual send. 000

	Con mensajero *With messenger*	Vehículo blindado de empresa transportadora *Armoured vehicle from hired transporter*	Vehículo blindado propio *Own armoured vehicles*
1. Efectivo *Cash*	N/A	N/A	N/A
2. Canje Enviado *Clearance*	N/A	N/A	N/A
3. Remesas negociadas y al cobro.	N/A	N/A	N/A
4. Certificados *Certificates*	N/A	N/A	N/A
Descripción : *Description*			

Sección VIII. Información de Pérdidas

Loss Information

Cuadro de Experiencia de Siniestros

Loss record

Fecha de ocurrencia *Date of Loss*	Fecha descubri-miento *Date Discovered*	Ciudad y Oficina *City and Office*	Fecha de Denuncia Penal *Date of Penal Advise*	Causa *Nature of Loss*	Monto Bruto *Amount of Loss*	Hubo*** detención o despido de empleados a causa de participación u omisión *There was arrest or dismissal caused for taking part in it* SI *Yes*	NO *No*

A menos que la información anterior haya sido suministrada antes, favor describa las medidas correctivas tomadas para evitar la reocurrencia. *Unless the information has been provided above, please describe corrective measures taken to avoid reoccurrence*	

Sección IX. Detalle de Cobertura

Particulars of Coverage

A. ¿Tiene usted un seguro similar al que esta solicitando ? *Do you carry insurance similar to the being applied for ?*	SI **X** *Yes*	NO *No*

Si lo anterior es positivo favor suministrar los siguientes detalles :
If so, please provide the following details

1. Nombre del Asegurador : *Name of Insurer :*	LA PREVISORA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
2. Clausulado de la póliza : *Current policy wording :*	SEGURO DE INFIDELIDAD Y RIESGO FINANCIERO POLIZA DE INFIDELIDAD DE RIESGOS POLIZA 1001328 VIGENCIA 01-04-2018 HASTA 01-01-2019 VALOR ASEGURADO $600.000.000
3. Límites : *Limits carried :*	
4. Deducible(s) : *Deductible(s) :*	
5.Anexos especiales o anexar copia si lo requiere : *Special riders or endorsements, attach copies, if necessary :*	N/A

B. ¿Porqué está solicitando este seguro ahora ? *¿Why are you applying for this insurance now ?*	N/A		
C. ¿Se le ha cancelado o negado en los últimos cinco (5) años algún seguro de cobertura similar ? *Has any similar insurance coverage for the insured been cancelled or declined in the last five (5) years ?*		SI *Yes*	NO **X** *No*
Si es afirmativo suministre detalles completos : *If so, give full details :*			
D. Cobertura Requerida : N/A *Coverage requested :*			
Cobertura : N/A *Coverage :*			
Límite solicitado : *Limit requested :* N/A			
E Conoce usted de cualquier circunstancia que materialmente pueda afectar esta propuesta ? *Are you aware of any circumstances which might materially affect this application ?*		SI *Yes*	NO **X** *No*
Si es afirmativo explique : *If so, please explain* N/A			

Declaramos que las afirmaciones y detalles suministrados en esta propuesta son ciertos y que no hemos suprimido ningún hecho material.

Acordamos que esta propuesta junto con cualquier otra información suministrada por nosotros, será la base de cualquier contrato de seguro efectuado y será incorporado en el mismo. Nos obligamos a informar a los aseguradores de cualquier alteración material a estos hechos ya sea que hayan ocurrido antes o después de haber completado el contrato de seguro. Sin embargo, el haber firmado esta propuesta no nos obliga a tomar el seguro.

We declared that the statement and particulars in this application are true and that we have not misstated or suppressed any material facts.

We agree that this application together with any other information supply by us shall from the basis of any contract of insurance effect thereon and shall be incorporated therein. We undertake to inform insurers of any material alteration to these facts whether occurring before or after completion of the contract of insurance. However, signing this application form does not bind the applicant to complete this insurance.

En fé de lo cual se firma en Bogotá de los 29 días del mes Octubre de 2018

Gerente o Director
Officer or Director

Revisor Fiscal y/o Contralor
Comptroller or Auditor