



Universidad de Caldas

## **CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PUBLICOS**

Nombre de la Entidad: : **UNIVERSIDAD DE CALDAS**

Objeto Social: **INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

Nit: **890.801.063-0**

Tiempo durante el cual se encuentra desarrollando su actual actividad: **71 AÑOS**

Sumas aseguradas a cotizar: **VER CUADRO SLIP DE COTIZACIÓN**

### **RELACION DE CARGOS A ASEGURAR**

<b>CARGO</b>	<b>CANTIDAD</b>
<b>EQUIPO DIRECTIVO</b>	<b>10 (Ver anexo)</b>
<b>CONSEJO SUPERIOR</b>	<b>16 (Ver anexo)</b>
<b>CONSEJO ACADÉMICO</b>	<b>22 (Ver anexo)</b>
<b>OTROS CARGOS</b>	<b>24 (Ver anexo)</b>

Ha tenido cambios de denominación durante los últimos cinco (5) años ?  
SI \_\_\_ NO  . En caso afirmativo dar detalles

La estructura del Capital Social ha sufrido modificaciones.?  
SI \_\_\_ NO  . En caso afirmativo dar detalles

Ha tenido lugar alguna adquisición, fusión, absorción, etc. De otras empresas ?  
SI \_\_\_ NO  . En caso afirmativo dar detalles

En la actualidad considera la posibilidad de alguna fusión, adquisición, etc. de otras empresas ?  
SI \_\_\_ NO  . En caso afirmativo dar detalles

Existe en este momento alguna propuesta de la que tenga conocimiento la entidad, relacionada con su adquisición por otra empresa ?  
SI \_\_\_ NO  . En caso afirmativo dar detalles

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



SI \_\_\_ NO X . En caso afirmativo dar detalles

La empresa es una entidad pública X o Mixta \_\_\_\_ .?  
(En caso de ser mixta, especificar el porcentaje de acciones en poder del Estado % y en poder del Sector Privado %)

La entidad se encuentra bajo la vigilancia o control de La Contraloría, Personería, Procuraduría, Fiscalía, Superintendencia, Empresas de Regulación, Otras Cuales ..? **CONTRALORÍA, PROCURADURÍA, FISCALÍA, MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

El Capital Social de la Entidad: N.A  
Número total de accionistas \_\_\_ Con derecho a Voto \_\_\_ Sin derecho a Voto \_\_\_

Relacione los Accionistas que posean al menos el 15% del capital social de la Entidad, identidad y porcentaje en cada caso y especificar si están representados en la junta directiva. Dar detalles N.A

Compañías filiales de la entidad, porcentaje de participación en aquellas. Para su información les indicamos que quedarán automáticamente incluidas en la póliza las Compañías Filiales cuyo porcentaje de participación sea superior al 50%, si facilitan balances consolidados N.A

Se ha adquirido o vendido filiales o subsidiarias durante los últimos 18 meses ?  
SI \_\_\_ NO X . En caso afirmativo dar detalles

La entidad en el momento tiene seguro de Responsabilidad Civil Servidores Públicos o Directores y Administradores. ?  
SI X NO \_\_\_ . En caso afirmativo dar detalles. Actualmente este seguro se tiene con la Unión temporal Liberty, Mapre y Previsora.

Tiene la Entidad o alguno de sus actuales directivos o altos cargos algún otro seguro amparando el riesgo que se propone.?  
SI \_\_\_ NO X . En caso afirmativo dar detalles

Ha rechazado o negado algún asegurador de la cobertura del riesgo a las personas para quienes actualmente se solicita.?  
SI \_\_\_ NO X . En caso afirmativo dar detalles

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 X NO \_\_\_ . En caso afirmativo dar detalles. Ver anexo de siniestralidad.

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 X . En caso afirmativo dar detalles: las situaciones de las que se tiene conocimiento que pudieran dar lugar a futuras reclamaciones en esta póliza son:

Existe alguna calificación, comentario u observación contenida en el informe de los auditores externos o entidades de control sobre la compañía.

SI x NO \_\_\_ . En caso afirmativo dar detalles

Calificación de pago de la Universidad de Caldas "A", otorgada por la Calificadora de Riesgo Fitch Ratings de Colombia.

Existe alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero.

SI \_\_\_ NO X . En caso afirmativo dar detalles

El abajo firmante en calidad de representante legal de la entidad declara que acorde con su conocimiento, las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdad. La firma de esta solicitud no obliga a lo formalización del seguro propuesto, pero se acuerda que esta solicitud se adjuntará y constituirá parte integrante de la póliza. Los aseguradores quedan autorizados a realizar cualquier indagación, consulta o solicitud de información que considere necesaria.

CARGO: VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE: PATRICIA ELENA CÁRDENAS A.

FECHA: 24 DE AGOSTO DE 2016

FIRMA:

**LISTADO DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR**

- Balance General, comparativo dos últimos años de ejercicio
- Informe de revisor fiscal o entidad que haga sus veces, del último año de ejercicio
- Certificado de Constitución de Cámara de Comercio
- Organigrama General de la Empresa