



TYSERS Ltda. Corredores de Reaseguros  
Calle 90 # 19 - 41 Oficina 401  
Edificio Quantum Business Center - Bogotá, Colombia  
TEL: +57 1 7470100 FAX: +57 1 7470102  
Inscripción en Superfinanciera N° 137 como Corredor de Reaseguros

## RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA ENTIDADES FINANCIERAS

### FINANCIAL INSTITUTIONS PROFESSIONAL INDEMNITY PROPOSAL FORM

NOMBRE DE LA ENTIDAD

FONDO PARA EL FINANCIAMIENTO DEL SECTOR AGROPECUARIO - FINAGRO

NOMBRE DEL CORREDOR

DELIMA

FECHA DE RENOVACIÓN

1 DE DICIEMBRE DE 2021

**ESTA ES UNA POLIZA DE RECLAMOS HECHOS "CLAIMS MADE" POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE: EL LIMITE DE RESPONSABILIDAD DISPONIBLE PARA PAGAR JUICIOS O ARREGLOS DEBERA ESTAR REDUCIDO POR LOS COSTOS INCURRIDOS EN LA DEFENSA. LAS CANTIDADES INCURRIDAS PARA LOS COSTOS DE DEFENSA DEBERÁ SER APLICADO EN CONTRA DE LA CANTIDAD DEL DEDUCIBLE. TAMBIÉN DEBE NOTARSE QUE EL ASEGURADOR TIENE EL DERECHO, PERO NO LA OBLIGACION DE DEFENDER AL ASEGURADO, SIN EMBARGO EL ASEGURADOR PUEDE ADELANTAR COSTOS DE DEFENSA ANTES DE LA DISPOSICION FINAL DEL RECLAMO.**

THIS IS A CLAIMS MADE POLICY - PLEASE READ CAREFULLY NOTICE: THE LIMIT OF LIABILITY AVAILABLE TO PAY JUDGEMENTS OR SETTLEMENTS SHALL BE REDUCED BY AMOUNTS INCURRED FOR DEFENCE COSTS. AMOUNTS INCURRED FOR DEFENCE COSTS SHALL BE APPLIED AGAINST THE DEDUCTIBLE AMOUNT. ALSO NOTE THAT THE INSURER HAS THE RIGHT, BUT NOT THE DUTY TO DEFEND THE INSURED, HOWEVER, THE INSURER MAY ADVANCE DEFENCE COSTS PRIOR TO THE FINAL DISPOSITION OF A CLAIM.

**SI UNA POLIZA ES EMITIDA LA FORMA DE PROPUESTA SERA ANEXADA A ESTA Y HECHA PARTE DE LA POLIZA ASI QUE ES NECESARIO QUE TODAS LAS PREGUNTAS SE CONTESTEN DETALLADAMENTE.**

IF A POLICY IS ISSUED THE PROPOSAL FORM WILL BE ATTACHED THERETO AND MADE A PART OF THE POLICY SO IT IS NECESSARY THAT ALL QUESTIONS BE ANSWERED IN DETAIL.



1)a. **Proponente: FINAGRO**

*Proposer :*

b. **Dirección: CARRERA 13 # 28 -17**

*Address :*

c. **Fecha de fundación:**

*Date established : 21 DE ENERO DE 1991*

<b><u>Nombre de la Subsidiaria</u></b>	<b><u>Dirección(es)</u></b>	<b><u>Fecha de</u></b>
<b><u>Fundación</u></b>		
<i>Name of Subsidiary</i>	<i>Address (es)</i>	<i>Date</i>
NO APLICA		

2) **¿El Proponente tiene una matriz (Dueña de más del 50% de el Proponente)?**

*Does the Proposer have a parent (ownership of more than 50% of Proposer) ?*

Si (Yes) ..... No .....X.....

**De ser así, por favor suministre detalles completos y anexe el reporte anual auditado de la matriz.**

*If "Yes", please supply full details and attach parent's latest audited annual report.*

El Gobierno Nacional mediante Decreto 2111 de 2019, creó una sociedad por acciones, denominada Grupo Bicentenario, de la Rama Ejecutiva del orden nacional, la cual, una vez constituida legalmente formó una persona jurídica distinta de sus accionistas, vinculada al Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y con domicilio en Bogotá. El Grupo Bicentenario es una sociedad de economía mixta de régimen especial, regida por el derecho privado.

Mediante Decreto Legislativo 492 de 2020 el Gobierno ordenó que la propiedad de todas las empresas sujetas a la vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia o que desarrollen actividades conexas al servicio financiero, que hagan parte de la Rama Ejecutiva del orden nacional, y que estén registradas a nombre de Ministerios, Departamentos Administrativos y demás entidades del orden nacional, quedarán registradas y vinculadas a nombre de la Nación - Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Con comunicación del 28 de septiembre de 2020 el Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha transferido su participación accionaria en Finagro al Grupo Bicentenario.



- 3)a. **¿El proponente ha estado involucrado en cualquier fusión, adquisición, consolidación y/o desposeimiento en los últimos cinco años?**

*Has the Proposer been involved in any mergers, acquisitions consolidations and / or divestitures during the last 5 years ?*

Si (Yes) .....X..... No .....

**De ser así, por favor suministre detalles completos.**

*If "Yes", please supply full details.*

De conformidad con lo ordenado por el Decreto Legislativo 492 de 2020, las acciones que la Nación – MADR tenía en Finagro, fueron entregadas a favor del Grupo Bicentenario S.A.S.

- b. **¿Se están considerando cualesquier planes para fusión, adquisición y/o desposeimiento?**

*Are any plans for merger, acquisition, consolidation and/or divestiture being considered?*

Si (Yes) ..... No .....X.....

- 4)a. **Indique las actividades y sus porcentajes de donde provinieron sus ingresos el año inmediatamente anterior.**

*Mention the activities and their percentage of the Proposer's total revenues of the last year*

Rendimientos de cartera	60,76%
Rendimientos de portafolio y mercado de valores	31,32%
Otros Ingresos (administración, recuperaciones)	7,92%

- b. **Es la intención del Proponente suministrar cualesquier nuevos servicios a sus clientes en los próximos doce meses?**

*Does the Proposer intend to offer any new services to its clients during the next 12 months ?*

Si (Yes) ..... No .....X.....

**De ser así, por favor suministre detalles al respecto.**

*If "Yes", give details.*

- c. **Todos los servicios suministrados a los clientes están de acuerdo a la forma del contrato, al acuerdo o a la carta de disposición?**

*Are all services provided to clients pursuant to a standard form of contract, agreement or letter of appointment ?*



Si (Yes) .....X..... No .....

**De no ser así, por favor suministre detalles sobre aquellos servicios que son suministrados en ausencia de un contrato escrito, un acuerdo o una carta de disposición.**

*If "No", give details of those services which are rendered in the absence of a written contract, agreement or letter of appointment.*

5) **En el caso de que el Proponente ejerza actividades de fideicomiso o bienes individuales o manejo de fondos:**

*If the Proposer undertakes trust activities or individual asset or fund management :*

FINAGRO administra Fondos o programas en virtud de un mandato legal o por la suscripción de un Contrato Interadministrativo con entidades del Gobierno Nacional como Ministerio de Agricultura o del Gobierno Territorial como Alcaldías o Departamentos, para el Desarrollo de instrumentos en el marco de su objeto social. Todo lo anterior sin obrar como ente fiduciario.

a. **Estas transacciones están sujetas a los mismos procedimientos y revisiones como las que tienen las transacciones propias del Proponente?**

*Are these transactions subject to the same procedures and review as the Proposer's own account transactions?*

Si (Yes) .....X..... No .....

**De no ser así, por favor describa:**

*If "No", please describe.*

b. **Indique el valor total del capital del fideicomiso, capital individual y cuentas de manejo de fondos:**

*State the total asset value of trust, individual asset and fund management accounts :*

- | i)   | <b>Este año</b><br><i>Current Year</i>   | <b>Año anterior</b><br><i>Previous Year</i> |
|------|--|---|
|      | \$1.359.976.672.527 (31-ago-2021)  | \$ 1.294.138.426.279                        |
| ii)  | <b>Valor del capital de la cuenta más grande:</b><br><i>Asset value of largest account :</i> | \$ 622.554.869.082 (31-ago-2021)            |
| iii) | <b>Número total de cuentas manejadas:</b><br><i>Total number of accounts managed :</i>       | .....59.....                                |



iv) **Número de cuentas perdidas en los últimos doce meses y el valor total del capital correspondiente:**

Number of accounts lost during last 12 months and corresponding total asset value :

Durante los últimos 12 meses no se han tenido cuentas perdidas

v) **Razones por las cuales se perdieron las cuentas:**

*Reasons for loss of accounts :*

vi) **Tamaño mínimo de las cuentas que actualmente se reciben como cuentas nuevas:**

*Minimum size of accounts currently accepted as new accounts :*

No existe un monto mínimo, esto depende de las normas o programas generados por el Gobierno Nacional o Territorial en cada vigencia.

vii) **Con qué frecuencia se suministran reportes financieros a los clientes?**

*How often are financial reports rendered to clients ?*

Mensual y trimestralmente

viii) **El proponente tiene un listado "aprobado" de garantías que pueden recomendarse a los clientes?**

*Does the Proposer have an "approved" list of securities which can be recommended to clients ?*

Si (Yes) ..... No .....X.....)

6)a. **El Proponente usa o está suscrito a cualquier Sistema Electrónico de Transferencia de Fondos que le permita al cliente acceso directo a la base de datos del Proponente?**

*Does the Proposer use or subscribe to any Electronic Funds Transfer Systems which allow direct access by clients to the Proposer's data base ?*

Si (Yes) .....X..... No .....

**De ser así, por favor haga una lista de cada sistema:**

*If "Yes", list each system:*

1. SEBRA: Sistema Electrónico del Banco de la República con acceso a CUD (Cuenta Única de Depósito) y DCV (Depósito Central de Valores)
2. Deceval
3. Gerencias electrónicas de los bancos comerciales en los que se tienen Cuentas bancarias (Agrario, Bancolombia, BBVA, Bogotá, Colpatria, Davivienda, GNB Sudameris, Itaú, Occidente y Popular)



- b. **El Proponente permite la iniciación de transferencia de fondos con instrucciones telefónicas de los clientes?**

*Does the Proposer permit the initiation of Funds Transfer by telephonic instruction from clients ?*

Si (Yes) ..... No .....X.....

- c. **De ser así, ¿todos los clientes para los cuales este servicio esta en vigencia llenan acuerdos escritos delimitando las responsabilidades legales, límites de transferencia y parámetros de verificación mediante una nueva comunicación telefónica?**

*If "Yes", do all clients to whom this facility is available complete written agreements outlining legal responsibilities, transfer limits and call back parameters for verifications?*

Si (Yes) ..... No .....

- d. **Cuáles son los parámetros de verificación mediante una nueva comunicación telefónica?**

*What are the call back parameters for verification ?*

No se realizan transferencias con instrucciones telefónicas. Para el cumplimiento de operaciones se requieren documentos con la instrucción y adicionalmente se realizan confirmaciones vía correo electrónico con contactos registrados de las contrapartes. Las operaciones son cerradas por el front (Tesorería) y adicionalmente las instrucciones recibidas en las comunicaciones se confrontan con las contenidas en el aplicativo de administración de portafolio antes de su cumplimiento).

- e. **Dichas instrucciones son sólo dirigidas al Departamento de Transferencia Electrónica?**

*Are all such instructions directed only to the Wire Transfer Room ?*

Si (Yes) ..... No .....X.....

- f. **Todas las conversaciones telefónicas ,incluyendo éstas se graban?**

*Are all conversations including these instructions recorded ?*

Si (Yes) .....X..... No .....

- g. **Se produce un documento escrito con respecto a cada instrucción, que está debidamente fechado y anotada la hora, archivada y mantenida durante por lo menos noventa días ?**



*Is a written document produced in respect of each instruction, which is date/time stamped, logged and maintained for at least 90 days ?*

Si (Yes) ....X..... No .....

**7)a. Indique el total de los salarios, incluyendo comisiones pagadas a directores y empleados durante el último año financiero:**

*State the total of salaries, including commissions, paid to Directors and Employees during the last financial year:*

Rta. 21.473.077.830,00

**b. Se dan le dan los Directores o Empleados compensaciones, bonificaciones, comisiones sobre ganancias o acciones similares relacionadas con su desempeño o aquel de un determinado departamento/división/subsidiaria (que se distingan de los del Proponente como totalidad)?**

*Are any Directors or Employees compensated by bonus, profit commission, or similar performance related reward which is based upon their own performance or that of a particular department/division/subsidiary (as distinguished from the Proposer as a whole) ?*

Si (Yes) ..... No .....X.....

**De ser así, por favor indique cuales departamentos/divisiones/subsidiarias:**

*If "Yes", state in which departments/divisions/subsidiaries :*

**8)a. Indique los nombres y direcciones de los abogados que normalmente representan al Proponente.**

*State the name and address of Lawyers routinely acting for the Proposer.*

APODERADOS	DIRECCIÓN
MARIA ISABEL ZUREK GARCIA-HERREROS	CALLE 72 No. 6-44 OFC 601 EDIFICIO APA
JUAN PABLO GIRALDO PUERTA	Carrera 7 No. 32 - 33. Piso 29 Oficina 2903. Bogota
JORGE ALBERTO PALACIO RIVERA	transversal 6 # 27-10 piso 8
FELIPE PIQUERO VILLEGAS	Calle 72 No. 6 - 30. Piso 12. Bogota edificio fernando mazuera
JOSE JOAQUIN BERNAL ARDILA	Carrera 7 No. 75-51, Oficina 502



CARLOS AUGUSTO RAMIREZ QUIROGA	Calle 94 A No. 11A - 66. Oficina 302. Bogota
LUISA MILENA GONZALEZ ROJAS	Cra. 7 No. 17 - 01 Oficina 1025. Bogota
HOVER GABRIEL MARTINEZ	CALLE 97 No. 21 SUR - 73 APTO 906
ANDRES PEÑA	DIAGONAL 23 C BIS No. 88B-10 INT 8 APT
LUISA FERNANDA OSSA	Calle 7 No. 5 - 57 Ofic 704 Edif. Davivienda -Neiva
FRANCISCO CORTES	TRANSVERSAL 57 # 104 B 26
YENSI MADIVAN QUINTERO GARCIA	CRA 8 # 15-80 OFC 401 BOGOTA
JUAN SEBASTIAN LOMBANA	CARRERA 14 n 44 - 44 TORRE B PISO 6,

b. **Los abogados suministran opiniones escritas con respecto a la legalidad de cualesquier cambios en las inversiones o manejo de políticas en conexión con actividades de fideicomiso?**

*Do the Lawyers supply written opinions as to the legality of any change in investment or management policy in connection with Trusteeship activities ?*

Si (Yes) ..... No .....X.....

c. **Se tiene un Departamento Legal Interno?**

*Does the Proposer have an in-house Legal Department ?*

Yes .....X..... No .....

**De ser así, por favor indique cuantos individualmente calificados legalmente hacen parte de él.**

*If "Yes", how many legally qualified individuals does it comprise ?*

RTA. La Dirección Jurídica cuenta con 6 abogados.

- 1- William García Correa - Director Jurídico.
- 2- Ilse Stozitzky Otalora – Profesional Líder.
- 3- Eliyोजना Arciniegas Lozano – Profesional Master.
- 4- Luis Fredy León - Profesional Master.
- 5- Hernán Felipe Rivera Portela – Profesional Master

6- Andrés Francisco Posada M- Profesional Master.

d. **Cuáles son las responsabilidades de ese Departamento Legal Interno?**

*What are the in-house Legal Department's responsibilities ?*

Definir junto con el Secretario General las acciones tácticas necesarias para dar cumplimiento a las estrategias bajo su responsabilidad, en articulación con los objetivos del Plan Estratégico Institucional PEI y el objetivo del área.

Gestionar los programas y proyectos del Plan Estratégico Institucional PEI a cargo de la Dirección.

Cumplir con las metas establecidas en los indicadores de el/los procesos a cargo de la Dirección.

Tomar las decisiones operativas requeridas para el cumplimiento del objetivo de el/los procesos(s) a cargo de la Dirección.

Elaborar y revisar los conceptos jurídicos que apoyen la toma de decisiones de la Alta Dirección y los procesos.

Gestionar la actualización permanente de las normas que regulan la actividad financiera, aplicables a la Entidad.

Preparar gestionar la defensa jurídica, representación judicial y/o administrativa en procesos a favor o en contra de la entidad.

Preparar la información jurídica requerida para la elaboración de Circulares Reglamentarias.

Gestionar y verificar el cobro jurídico de la cartera directa, PRAN y FONSA, de acuerdo con las normas y procedimientos establecidos.

Definir el presupuesto de la Dirección para el adecuado desarrollo de el/los proceso(s) a cargo.

Dar cumplimiento a los procesos y procedimientos a cargo de la Dirección.

Representar a la Entidad frente a las partes interesadas, en el ejercicio de sus funciones y el marco regulatorio aplicable.



Supervisar, controlar y monitorear los convenios, contratos y órdenes de servicio que le han sido asignados.

Dar cumplimiento a las normas, políticas, lineamientos bajo su responsabilidad.

e. **El proponente tiene un Oficial de acatamiento?**

*Does the Proposer have a Compliance Officer ?*

Si (Yes) .....X..... No .....

**De ser así, por favor indique sus funciones y con quien debe reportarse y anexe su Hoja de Vida.**

*If "Yes", state his duties and to whom he reports and attach his curriculum vitae.*

*Las siguientes funciones corresponden al Oficial de Cumplimiento, responsable del Sistema de Administración del Riego de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo – SARLAFT, de acuerdo con la circular externa 027/2020 de la Superintendencia Financiera de Colombia.*

*El Oficial de Cumplimiento le reporta a la Junta Directiva.*

*Funciones:*

1. *Velar por el efectivo, eficiente y oportuno funcionamiento de las etapas que conforman el SARLAFT.*

2. *Presentar, cuando menos en forma trimestral, informes presenciales y escritos a la junta directiva u órgano que haga sus veces, en los cuales debe referirse como mínimo a los siguientes aspectos:*

*Los resultados de la gestión desarrollada.*

*El cumplimiento que se ha dado en relación con el envío de los reportes a las diferentes autoridades.*

*La evolución individual y consolidada de los perfiles de riesgo de los factores de riesgo y los controles adoptados, así como de los riesgos asociados.*

*La efectividad de los mecanismos e instrumentos establecidos en el presente Capítulo, así como de las medidas adoptadas para corregir las fallas en el SARLAFT.*

- Los resultados de los correctivos ordenados por la junta directiva u órgano que haga sus veces.*
- Los documentos y pronunciamientos emanados de las entidades de control y de la UIAF.*
- 3. *Promover la adopción de correctivos al SARLAFT.*
- 4. *Coordinar el desarrollo de programas internos de capacitación.*
- 5. *Proponer a la administración la actualización del manual de procedimientos y velar por su divulgación a los funcionarios.*
- 6. *Colaborar con la instancia designada por la junta directiva en el diseño de las metodologías, modelos e indicadores cualitativos y/o cuantitativos de reconocido valor técnico para la oportuna detección de las operaciones inusuales.*
- 7. *Evaluar los informes presentados por la auditoría interna o quien ejecute funciones similares o haga sus veces, y los informes que presente el revisor fiscal y adoptar las medidas del caso frente a las deficiencias informadas.*
- 8. *Diseñar y someter a la aprobación de la junta directiva u órgano que haga sus veces, los procedimientos establecidos para la aplicación proporcional basada en riesgos del mecanismo de conocimiento del cliente.*
- 9. *Diseñar las metodologías de segmentación, identificación, medición y control del SARLAFT.*
- 10. *Elaborar y someter a la aprobación de la junta directiva o el órgano que haga sus veces, los criterios objetivos para la determinación de las operaciones sospechosas, así como aquellos para determinar cuáles de las operaciones efectuadas por usuarios serán objeto de consolidación, monitoreo y análisis de inusualidad.*
- 11. *Cumplir las obligaciones relacionadas con sanciones financieras dirigidas, establecidas en este Capítulo.*

**De no ser así, ¿quien es el responsable de asuntos de acatamiento?**

*If "No", who is responsible for compliance issues ?*

- f. **Quien tiene la responsabilidad de revisar los contratos de los clientes, los acuerdos o las cartas de disposición?**  
*Who has the responsibility for reviewing client contracts, agreements or letters of appointment ?*  
Rta.: Los contratos celebrados por Finagro, previo a su firma, son revisados por la Dirección de Contratación, el Área que solicito la elaboración del contrato, el futuro Supervisor y el contratista.
- g. **Todas las publicaciones realizadas por el Proponente son revisadas por el Departamento Interno y/o los Abogados Externos?**



*Are all publications issued by the Proposer reviewed by the in-house Legal Department and/or outside Lawyers ?*

Si (Yes) (X) No ..... (Interno, por la Dirección de Contratación, Externo, cuando haya lugar)

**h. El Departamento Legal Interno ofrece sus servicios a clientes y otras terceras personas?**

*Does the in-house Legal Department offer its services to customers or other third parties ?*

Si (Yes) ..... No .....X.....

**De ser así, por favor suministre detalles completos.**

*If "Yes", provide complete details.*

**9)a. El Proponente tiene un código de ética escrito que cubre todos los Directores y Empleados que incluya los principios de conducta aceptable, y las directrices de las actividades externas aceptables, conflictos de intereses, regalos de parte de los clientes y prohibiciones sobre la tenencia de otro empleo?**

*Does the Proposer have a written code of ethics encompassing all Directors and Employees which includes a statement on the principles of acceptable conduct, and with guidelines for acceptable outside activities, conflicts of interests, gifts from customers, and prohibition on other employment ?*

Si (Yes) .....X..... No .....

**b. Se requiere que los Directores y Empleados indiquen por escrito que han leído dicho código de ética y que se acogen a éste?**

*Are Directors and Employees required to agree in writing that they have read the ethics code and are abiding by said code ?*

Si (Yes) .....X..... No .....

**c. El Proponente requiere que todos los Directores y Empleados declaren sus intereses comerciales y que especifiquen cualesquiera relaciones que pudieran derivar en conflicto de intereses?**

*Does the Proposer require all Directors and Employees to declare their outside business interests and specify relationships which could lead to possible conflicts of interest?*

Si (Yes) .....X..... No .....



10)a. **A que autoridades reguladoras están el Proponente y las subsidiarias anotadas en la respuesta a la pregunta 1 sujetos?**

*To which regulatory authorities are the Proposer, and those Subsidiaries listed in the answer to question 1, accountable ?*

RTA. Superintendencia Financiera de Colombia

b. **Se realizan revisiones del Proponente y/o sus subsidiarias por dichas autoridades?**

*Are regular examinations of the Proposer and/or its Subsidiaries conducted by such authorities ?*

Si (Yes) .....X..... No .....

**De ser así, por favor indique las fechas en que y las autoridades que llevaron a cabo las dos últimas revisiones.**

*If "Yes", please list the dates and authorities which performed the last two examinations.*

Rta. 16 de abril de 2021 Superintendencia Financiera Inspección Extra Situ – SARLAFT 17 de septiembre de 2021 Superintendencia Financiera Inspección Extra Situ FAG

c. **Ha recibido el Proponente cualquier amonestación o directiva crítica por parte de cualquier autoridad reguladora en los últimos cinco años?**

*During the last five years has the Proposer received any admonishment or critical directive from any regulatory authority?*

Si (Yes) ..... No .....X.....

**De ser así, por favor suministre detalles completos.**

*If "Yes", provide complete details.*

11) **Está al tanto cualquier Asegurador propuesto de cualquier información, después de una interrogación completa, de cualesquiera circunstancias que pudieran dar pie a reclamos que están/estaban instaurándose en contra de ellos?**

*Does any proposed Insured have any knowledge or information, after full enquiry, of any circumstances whatsoever, which might give rise to claims being made against them ?*

Si (Yes) ....X..... No .....

**De ser así, por favor suministre detalles completos.**

*If "Yes", provide complete details.*



Rta. la información a que haya lugar se encuentra relacionada en el Informe de siniestro aportada.

- 12) **Se ha instaurado una demanda ó se ha hecho un reclamo, que sea del tipo sujeto al seguro que se está haciendo; en contra de cualquier Asegurado propuesto al que esta Forma de Propuesta aplique/cubra, en los últimos cinco años?**

*Has any demand or claim of a type being the subject of this insurance been made against any proposed Insured to which this Proposal Form applies during the past five years ?*

Si (Yes) ..... No .....X.....

**De ser así, por favor suministre detalles completos.**

*If "Yes", provide complete details.*

- 13) **Indique toda la experiencia de litigio del Proponente y sus Subsidiarias de los últimos cinco años que esté relacionada o involucre servicios que pudieran estar cubiertos por este seguro. Para cada litigio, por favor indique el valor del acuerdo y los juicios que fueron pagos.**

*Indicate all litigation experience of the Proposer and its Subsidiaries for the last five (5) years which relate to or involve services which could be covered herein. For each such litigation, please indicate the amount of settlements and judgements paid.*

No temenos.

**DECLARAMOS QUE las informaciones anteriores son ciertos y están completos hasta donde conozcamos y que no hemos omitido o alterado cualesquier factores materiales y acordamos que esta Propuesta deberá ser la base para cualquier contrato de seguros efectuado subsecuentemente entre el Proponente y los suscriptores.**

*I HEREBY DECLARE THAT the above statements and particulars are true and complete to the best of our knowledge and that we have not suppressed or misstated any material facts and we agree that this Proposal shall be the basis of any contract subsequently effected between the Proposer and the Underwriters.*

FECHA : ...12/10/2021.....  
DATE

FIRMA:   
SIGNATURE



TYSERS Ltda. Corredores de Reaseguros  
Calle 90 # 19 - 41 Oficina 401  
Edificio Quantum Business Center - Bogotá, Colombia  
TEL: +57 1 7470100 FAX: +57 1 7470102  
Inscripción en Superfinanciera N° 137 como Corredor de Reaseguros

- 1. Firmar esta Forma de Propuesta no obliga ni al Proponente ni al asegurador a completar este seguro.**  
*Signing this Proposal Form does not bind either the Proposer or the Insurer to complete this insurance.*
- 2. Si esta póliza se lleva a cabo será emitida en una base de "RECLAMOS HECHOS ( "CLAIMS MADE")" Es decir, indemnizar al Proponente por reclamos hechos por primera vez en su contra, de la manera descrita en la póliza durante el Periodo de la Póliza.**  
*If a policy is concluded it will be issued on a "CLAIMS MADE" basis i.e. to indemnify the Proposer for claims first made against it in the manner described in the policy during the Policy Period.*