

CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PUBLICOS

Este cuestionario es para pólizas relacionadas exclusivamente con reclamaciones presentadas contra el asegurado durante el período de vigencia de dicha póliza.

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se le hacen ya que **este cuestionario constituirá parte de la póliza.**

1. Nombre de la empresa, objeto social, tiempo durante el cual se encuentra desarrollando su actual actividad.

Respuesta:

Nombre de la empresa: Canal Capital

Objeto Social: La operación, prestación y explotación del servicio de televisión regional establecido en las Leyes 182 de 1995, 335 de 1996, 680 de 2001 y 1507 de 2012, atendiendo lo dispuesto en el Acuerdo 019 de 1995 expedido por el Concejo de Bogotá y en las demás normas que modifiquen o adicionen el régimen establecido para el servicio de televisión y sus actividades asociadas, así como las descritas en sus Estatutos sociales.

Tiempo Desarrollo: 26 años

2. Adjuntar, relación completa de los asegurados donde se establezca, nombre, cargo, antigüedad en la empresa y funciones.

Respuesta: Ver Anexo No. 3.1 donde se relaciona los cargos a asegurar y Anexo No. 3.2 donde se relaciona las funciones de los cargos.

3. Indicar las sumas aseguradas a cotizar:

Respuesta: 3.600.000.000

4. Relacione los cargos que desea asegurar

Respuesta:

1. Gerente General
2. Secretaria General
3. Director Operativo
4. Subdirector Administrativo
5. Subdirector Financiero
6. Profesional Especializado grado 3 del Área Jurídica.
7. Profesional Especializado grado 3 del Área Técnica.
8. Profesional Especializado grado 3 de Producción.
9. Profesional Especializado grado 3 de Programación.
10. Profesional Especializado grado 2 de Producción.
11. Profesional Especializado grado 2 de Sistemas.
12. Profesional Especializado grado 2 de Recursos Humanos.

- 13. Profesional Especializado grado 1 de Ventas y Mercadeo.
- 14. Profesional Especializado grado 1 de Tesorería
- 15. Técnico grado 2 de Servicios Administrativos.
- 16. Técnico grado 2 de Recursos Humanos.

5. Durante los últimos cinco años:

a) Ha cambiado la denominación de la Compañía?

SI _____ NO ____X____

En caso afirmativo, dar detalles:

b) La estructura del capital social ha sufrido modificaciones?

SI _____ NO ____X____

En caso afirmativo, dar detalles:

c) Ha tenido lugar alguna adquisición, fusión, absorción, etc. de otras empresas?

SI _____ NO ____X____

En caso afirmativo, dar detalles:

6. a) ¿Considera actualmente la posibilidad de alguna fusión, adquisición, etc. de otras empresas?

SI _____ NO ____X____

En caso afirmativo, dar detalles:

b) ¿Existe en este momento alguna propuesta, de la que tenga conocimiento la empresa relacionada con su adquisición por otra empresa?

SI _____ NO ____X____

En caso afirmativo, dar detalles:

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

SI _____ NO ____X____

En caso afirmativo, dar detalles:

7. Es la Compañía:

a) ☒ Pública

b) ☐ Mixta

En caso de ser Mixta especificar el porcentaje de acciones así:

En poder del Estado _____

En Poder del sector privado _____

8. Capital social de la Compañía:

Respuesta:

SOCIEDAD	% DE PARTICIPACIÓN
Bogotá D. C	99.51%
IDRD Instituto Distrital de Recreación y Deporte	0.49 %
TOTAL	100%

a) Número total de accionistas: _____

Con derecho a voto: _____

Sin derecho a voto: _____

b) Sociedades que posean al menos el 15% del capital social de la empresa, identidad y porcentaje en cada caso, y especificar si están representados en el consejo. Dar detalles.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

c) Compañías filiales de la empresa, porcentaje de participación en aquellas. Para su información, les indicamos que quedaran automáticamente incluidas en la póliza las compañías filiales cuyo porcentaje de participación sea superior al 50%, si facilitan balances consolidados?

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

9. ¿Se ha adquirido o vendido filiales o subsidiarias durante los últimos 18 meses?

SI _____ NO ☒

En caso afirmativo, dar detalles

10. ¿Tiene la empresa en el momento Seguro de Manejo Global? SI ☒X___ NO _____

En caso afirmativo especifique,

Respuesta:

Póliza Manejo Global Entidades Estatales con valor asegurado de \$ 550.000.000

11. ¿Tiene la empresa 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: _____

12. ¿Ha rechazado o ha denegado algún asegurador la cobertura del riesgo a las personas para quienes actualmente se solicita?

SI _____ NO ☒X___

En caso afirmativo dar detalles:

13. ¿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:

Respuesta: Actualmente existen 8 procesos de diferentes responsabilidades de acuerdo al siguiente cuadro de información:

CARGO	TIPO DE RESPONSABILIDAD	ENTE INVESTIGADOR
Director Operativo	Fiscal	Contraloría de Bogotá
Gerente General	Disciplinaria	Procuraduría Segunda Distrital
Coordinadora de área técnica (R)	Disciplinaria	Control Interno Disciplinario
Coordinador de Producción (R)	Fiscal	Personería de Bogotá

Gerente General (R)	Disciplinaria	Procuraduría General de la Nación
Gerente General	Disciplinaria	Secretaría Jurídica Distrital
Secretaría General	Disciplinaria	Secretaría Jurídica Distrital
Subdirector Administrativo	Disciplinaria	Secretaría Jurídica Distrital

14. ¿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 _____

15. Indiquen si hay:

a) alguna calificación, comentario u observación contenida en el informe de los auditores externos sobre la compañía, si es aplicable:

b) alguna responsabilidad o aspecto extraordinario indicado dentro del informe financiero.
En caso afirmativo, proporcionen una traducción al inglés.

El abajo firmante declara que acorde con su conocimiento, las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdad. La firma de esta solicitud no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto, pero se acuerda que esta solicitud se adjuntará y constituirá parte de la póliza. los aseguradores quedan autorizados a realizar cualquier indagación y consulta que, en conexión con esta solicitud considere necesaria.



URIEL DE JESÚS BAYONA CHONA
Subdirector Administrativo
CANAL CAPITAL
29 de enero de 2024

Proyectó y revisó: Wilson Felipe Rivera Runta – Técnico grado 2 de Servicios Administrativos

