

# CUESTIONARIO DE SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA DIRECTORES Y ADMINISTRADORES



Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se relacionan a continuación. Es importante aclarar que este cuestionario constituirá parte de la póliza según lo señalado en el artículo 1048 del Código de Comercio.

1. **Nombre de la empresa:** Empresa de Energía de Pereira S.A ESP
2. **Número de identificación tributaria (NIT):** 816.002.019-9
3. **Fecha de constitución de la empresa:** 16 de Mayo de 1997
4. **Actividad u objeto social principal y tiempo durante el cual se encuentra desarrollando la misma**  
Generación, Distribución y comercialización de energía eléctrica.

**5. Durante los últimos cinco años:**

- a. ¿Ha cambiado la denominación de la Compañía? **SI** ☐ **NO** ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

- b. ¿La estructura del capital social ha sufrido modificaciones? (Adquisición, fusión, absorción, etc...)

**SI** ☐ **NO** ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

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

**SI** ☐ **NO** ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

**7. ¿Se está estudiando o considerando la cotización en bolsa de las acciones de su empresa?**

**SI** ☐ **NO** ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

# CUESTIONARIO DE SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA DIRECTORES Y ADMINISTRADORES



## 8. Es la Compañía:

- a. Pública ☐
- b. Privada ☐
- c. Mixta ☒

## 9. Confirmar si durante los últimos 5 años ha contratado con Entidades Estatales. SI ☒ NO ☐

En caso afirmativo, por favor en **hoja anexa** relacione la siguiente información: Fecha de firma del contrato, número de contrato, plazo de ejecución, valor del contrato, entidad contratante. Favor tener presente que como Entidad Estatal se contemplan las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y las Sociedades de Economía Mixta.

## 10. Capital social de la Compañía

- a. Número total de accionistas 5  
Con derecho a voto si  
Sin derecho a voto si
- b. Número de acciones (%) en poder de directivos y altos cargos 0%
- c. Relaciones los accionistas de la empresa que poseen un porcentaje igual o superior al 15% del capital social, relacionando nombre, documento de identificación y porcentaje.

Municipio de Pereira	50.33%
ENINSA S.A E.S.P ENERTOLIMA INVERSIONES S.A E.S.P	49.00%
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## 11. La entidad hace negocios fuera del territorio colombiano: SI ☐ NO ☒

Si la respuesta es afirmativa, aclare las operaciones que realiza y en qué países:

---

---

---

## CUESTIONARIO DE SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA DIRECTORES Y ADMINISTRADORES



**12. ¿Tiene la compañía o alguna de sus subsidiarias activos, pasivos o patrimonio en el extranjero?**

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

---

---

**13. ¿Tiene la compañía o alguna de sus subsidiarias valores, acciones u obligaciones cotizadas en bolsa de valores en el extranjero? SI ☐ NO ☒**

En caso afirmativo, dar detalles:

---

---

**14. ¿Tiene la empresa o alguno de sus actuales directivos o altos cargos algún otro seguro amparando el riesgo que se propone? SI ☒ NO ☐**

En caso afirmativo, informar límites asegurados, vigencia y aseguradora:

Aseguradora solidaria de Colombia, límite asegurado \$1.000.000.000 vencimiento 28/11/2020

---

**15. ¿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 ☐ NO ☒**

En caso afirmativo, dar detalles:

---

---

**16. ¿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 una reclamación que pueda afectar las coberturas solicitadas?**

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo, dar detalles:

---

---

## CUESTIONARIO DE SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA DIRECTORES Y ADMINISTRADORES



### 17. Respecto a la cobertura solicitada:

Vigencia desde: 28/11/2020 Vigencia hasta: 28/11/2021  
Límite asegurado: 5.000.000.000 Retroactividad: Ilimitada

### 18. Indicar si:

- a. ¿Ha dejado de cumplir con alguna de sus obligaciones con respecto a sus deudas, convenios o créditos durante los tres últimos años? SI ☐ NO ☒
- b. ¿Alguna vez ha recomprado sus propias acciones por un precio en exceso del valor del mercado? SI ☐ NO ☒
- c. ¿Ha solicitado y/o emitido durante los últimos 10 meses o está considerando para los próximos 12 meses, una solicitud y/o emisión para una oferta pública de los valores o acciones? SI ☐ NO ☒

**En caso afirmativo de respuesta a una o varias de las preguntas indicadas en este numeral, ampliar la respuesta en hoja anexa.**

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.

**Firma del Representante Legal:**

**Nombre y Apellidos:**

Yulieth Porras Osorio

**Fecha de diligenciamiento:**

29 de septiembre de 2020