

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS**  
**5358039054**

**PÓLIZA No: 535 -55 - 994000011107 ANEXO:1**

|                                                      |           |             |                       |                      |           |                 |              |                |           |                                       |              |
|------------------------------------------------------|-----------|-------------|-----------------------|----------------------|-----------|-----------------|--------------|----------------|-----------|---------------------------------------|--------------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>MEDELLÍN SECTOR SOLIDARIO</b> |           |             |                       | COD. AGE: <b>535</b> |           | RAMO: <b>55</b> |              | PAP:           |           |                                       |              |
| DIA                                                  | MES       | AÑO         | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | DIA                  | MES       | AÑO             | HORAS        | DIA            | MES       | AÑO                                   | HORAS        |
| <b>22</b>                                            | <b>06</b> | <b>2026</b> |                       | <b>15</b>            | <b>03</b> | <b>2026</b>     | <b>23:59</b> | <b>15</b>      | <b>03</b> | <b>2027</b>                           | <b>23:59</b> |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                                  |           |             |                       | VIGENCIA DESDE       |           |                 |              | VIGENCIA HASTA |           |                                       |              |
| MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>                  |           |             |                       | A LAS                |           |                 |              | DÍAS           |           |                                       |              |
|                                                      |           |             |                       |                      |           |                 |              |                |           | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>REIMPRESION</b> |              |

|                                      |  |                    |  |                |           |             |              |                |           |             |              |            |
|--------------------------------------|--|--------------------|--|----------------|-----------|-------------|--------------|----------------|-----------|-------------|--------------|------------|
| TIPO DE MOVIMIENTO <b>RENOVACION</b> |  | VIGENCIA DEL ANEXO |  | DIA            | MES       | AÑO         | HORAS        | DIA            | MES       | AÑO         | HORAS        | DÍAS       |
|                                      |  |                    |  | <b>15</b>      | <b>03</b> | <b>2026</b> | <b>23:59</b> | <b>15</b>      | <b>03</b> | <b>2027</b> | <b>23:59</b> | <b>365</b> |
|                                      |  |                    |  | VIGENCIA DESDE |           |             |              | VIGENCIA HASTA |           |             |              |            |
|                                      |  |                    |  | A LAS          |           |             |              | A LAS          |           |             |              |            |

|                                                                        |  |                                    |  |                          |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|--------------------------|--|
| DATOS DEL TOMADOR                                                      |  | IDENTIFICACIÓN: NIT                |  | <b>811.022.688-3</b>     |  |
| NOMBRE: <b>COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA</b>                     |  |                                    |  |                          |  |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 43 A 31 159 LOCAL 202 EDIFICIO GRUVAL PISO 2</b> |  | CIUDAD: <b>MEDELLÍN, ANTIOQUIA</b> |  | TELÉFONO: <b>4441827</b> |  |

|                                                                        |  |                                    |  |                          |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|--------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO                                     |  | IDENTIFICACIÓN: NIT                |  | <b>811.022.688-3</b>     |  |
| ASEGURADO: <b>COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA</b>                  |  |                                    |  |                          |  |
| DIRECCIÓN: <b>CARRERA 43 A 31 159 LOCAL 202 EDIFICIO GRUVAL PISO 2</b> |  | CIUDAD: <b>MEDELLÍN, ANTIOQUIA</b> |  | TELÉFONO: <b>4441827</b> |  |
| BENEFICIARIO: <b>COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA</b>               |  | IDENTIFICACIÓN: NIT                |  | <b>811.022.688-3</b>     |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |
| ASEGURADO: COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA NIT : 811022688                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |
| ITEM: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN |
| DIRECCION: CARRERA 65 No. 48-162                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |
| ACTIVIDAD: C28 - CASA RESIDENCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |
| TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: RESIDENCIAL MANZANA: 49-65                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE |
| EDIFICIO(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 0.00                                  |
| ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0.00                                     |
| ASONADA, MOTIN, CONMOCION CIVIL O POPULAR Y HUELGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0.00                                     |
| INCENDIO Y/O RAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0.00                                     |
| EXPLOSION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0.00                                     |
| DANOS POR AGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0.00                                     |
| ANEGACION, AVALANCHA Y DESLIZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0.00                                     |
| EXTENDED COVERAGE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0.00                                     |
| RENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0.00                                     |
| TERREMOTO, TEMBLOR O ERUPCION VOLCANICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0.00                                     |
| DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV en ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS/ASONADA, MOTIN, CONMOCION CIVIL O POPULAR Y HUELGA; 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en INCENDIO Y/O RAYO/EXPLOSION/DANOS POR AGUA/ANEGACION, AVALANCHA Y DESLIZAMIENTO/EXTENDED COVERAGE ; 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE DEL ARTICULO (ITEM) AFECTADO - Mínimo: 3.00 SMMLV en TERREMOTO, TEMBLOR O ERUPCION VOLCANICA |                                          |
| BENEFICIARIOS<br>NIT 811022688 - COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |

|                                        |                           |                                    |                   |                             |
|----------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ *****0.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****0 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ *****0.00 | IVA:<br>\$ *****0 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****0 |
|----------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------|-----------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |                  |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       | COASEGURO CEDIDO |                 |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CLAVE | %PART            | VALOR ASEGURADO |
| LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. |       |                  |                 |

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

|                                                 |  |               |  |
|-------------------------------------------------|--|---------------|--|
| FIRMA ASEGURADOR                                |  | FIRMA TOMADOR |  |
| (415)7701861000019(8020)00000000007000535803905 |  |               |  |

|                                                                        |         |             |
|------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
| DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá | CLIENTE | LAINFANTE 0 |
|------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|

CBDB25710D0EF87756

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE INCENDIO

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MEDELLÍN SECTOR SOLIDARIO COD. AGENCIA: 535 RAMO: 55 No PÓLIZA: 994000011107 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

|               |                                     |                 |     |               |
|---------------|-------------------------------------|-----------------|-----|---------------|
| NOMBRE:       | COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 811.022.688-3 |
| ASEGURADO:    | COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 811.022.688-3 |
| BENEFICIARIO: | COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 811.022.688-3 |

TEXTO DE LA POLIZA

**TOMADOR**  
COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA CFA

**ASEGURADO(S)**  
Todos los deudores de CFA que hayan constituido garantía hipotecaria a favor de la Cooperativa y que tengan créditos hipotecario.

**BENEFICIARIOS**  
Para todos los casos CFA será primer beneficiario a título oneroso hasta la concurrencia de las obligaciones del tomador con la cooperativa a la fecha de siniestro.

**ASEGURADOR**  
La compañía aseguradora que resulte adjudicataria de la licitación y expida la(s) póliza (s) correspondiente (s)

**BIENES ASEGURADOS**  
La aseguradora dará cobertura bajo las condiciones del contrato de seguro a todos los bienes inmuebles que soporten una garantía hipotecaria constituida a favor de CFA y que respalden créditos hipotecarios vigentes desembolsados. Se excluyen aquellos bienes para los cuales el deudor contrate una póliza particular y esta sea aceptada por CFA.

**UBICACIÓN DE LOS BIENES**  
Podrán estar ubicados en cualquier lugar del territorio nacional.

**USO DE LOS BIENES**  
Residencial, comercial, industrial, servicios.

**VIGENCIA DE LA POLIZA**  
DESDE LAS 00:00 DEL 15/03/2025 HASTA LAS 00:00 DEL 15/03/2027

**VIGENCIA COBERTURA INDIVIDUAL**  
La cobertura de los bienes comenzará a partir de la iniciación de la vigencia del seguro que garantiza los créditos que conforman la totalidad de cartera actual de la CFA, y a partir del desembolso para cada crédito nuevo; y estará vigente hasta la cancelación total de la deuda, incluyendo pero no limitado a: prorrogas, refinanciaciones, renovaciones, unificaciones, reestructuraciones y cualquier otro tipo de acuerdo suscrito con los clientes de la CFA diferentes operaciones de crédito.

**VALOR ASEGURADO**  
El valor asegurado para cada deudor será el valor comercial de la parte destructible (incluye terreno en algunos casos) de los bienes dados en garantía y valuados por CFA. Máximo tres mil millones de pesos (\$3.000.000.000). Se podrá convenir la asunción de riesgos mayores en forma no automática y sin aumento de prima por el solo monto del crédito previa consulta y aceptación de la aseguradora.

**AMPARO AUTOMATICO**  
La oferta deberá indicar el límite máximo individual para amparo automático, el cual no deberá ser inferior tres mil millones de pesos (\$3.000000.000.00) M/Cte., para cada inmueble que se desee asegurar, entendiendo estos como las sumas hasta las cuales el deudor queda asegurado automáticamente sin ningún requisito adicional.

**PERIODO AMPARO AUTOMATICO**  
La oferta a cotizar deberá contemplar amparo automático por un periodo no inferior a cuarenta y cinco (45) días, lo anterior con el fin de garantizar la protección patrimonial de los activos de la CFA mientras se efectúa la normalización de las pólizas endosadas por los clientes. No obstante lo anterior, si el cliente no presenta la póliza endosada, CFA realizará el pago de la prima respectiva.

**CONTINUIDAD DE COBERTURA**  
Continuidad de Cobertura para la totalidad de los bienes que vienen actualmente asegurados dentro del programa de seguros de la CFA. Esta continuidad contempla las prorrogas, refinanciaciones, renovaciones, unificaciones, reestructuraciones y cualquier otro tipo de acuerdo suscrito con los clientes de la CFA en las diferentes operaciones de crédito que se presenten dentro de la vigencia de esta licitación, lo anterior por cuanto en este tipo de acuerdos se debe tener en cuenta las condiciones de suscripción y aceptación del riesgo actual.

**GARANTIA DE NO MODIFICACION**  
Garantía de no modificación de condiciones para los nuevos ingresos durante la vigencia del contrato que se adjudique.

**AVALUOS**  
Aceptación de los avalúos suministrados por CFA de los bienes a asegurar, las compañías podran tener acceso a los avaluos unicamente para efectos indemnizatorios.

**INCLUSION AUTOMATICA**  
Inclusión automática en la póliza de todos los riesgos que a la fecha de inicio de vigencia se encuentren activos.

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE INCENDIO

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MEDELLÍN SECTOR SOLIDARIO COD. AGENCIA: 535 RAMO: 55 No PÓLIZA: 994000011107 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

|               |                                     |                 |     |               |
|---------------|-------------------------------------|-----------------|-----|---------------|
| NOMBRE:       | COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 811.022.688-3 |
| ASEGURADO:    | COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 811.022.688-3 |
| BENEFICIARIO: | COOPERATIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA | IDENTIFICACIÓN: | NIT | 811.022.688-3 |

TEXTO DE LA POLIZA

**REDUCCIONES DE VALOR ASEGURADO**  
No se aceptarán reducciones en el valor asegurado al momento de liquidar la indemnización por variaciones en el valor destructible.

**AMPAROS**  
Incendio y/o rayo  
Explosión  
Daños por Agua  
Anegación, avalancha y deslizamiento  
Actos de autoridad  
Extensión de Cobertura (Vientos fuertes, granizo, caída de aeronaves, impacto de vehículos, humo)  
Actos Malintencionados de Terceros  
Huelga, motín. Asonada, conmoción civil y vandalismo (Incluye Terrorismo)  
Terremoto, temblor, erupción volcánica

**INDICE VARIABLE**  
5%

**EXTENSIONES DE COBERTURA**  
Hasta el 20% del valor asegurado por gastos de remoción de escombros, honorarios profesionales, gastos de extinción del siniestro o preservación de bienes; para licencias o permisos para reconstruir el inmueble o demostrar la ocurrencia del siniestro. Por alojamiento temporal hasta el 2% del valor asegurado.

**DEDUCIBLES**  
Sin deducibles excepto: Terremoto 1% del valor asegurable mínimo 2 SMLLV

**TARIFA DE SEGURO**  
La tasa aplicada a los riesgos será del 0.0140%

**TARIFA DE RECAUDO**  
CFA efectuará el cobro a la aseguradora que resulte adjudicataria del presente proceso, de una tarifa (\$6.000 x póliza) por concepto del servicio de recaudo de las primas mensuales del seguro licitado por cada certificado emitido.

**INTERMEDIACION**  
Esta licitación no contempla intermediación

**AVISO DE SINIESTRO**  
El plazo para dar aviso del siniestro será de 60 días comunes desde el momento en que el tomador lo conozca. Se entiende que el tomador conoce la existencia del siniestro cuando el asegurado o cualquier persona con interés así se lo notifica por escrito.

**PLAZO PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN**  
La indemnización se pagará en un plazo máximo de quince (15) días calendario contados desde la fecha de aceptación de la reclamación.

**EXPEDICION DE CERTIFICADO INDIVIDUAL**  
La aseguradora expedirá al asegurado un certificado individual de seguro en el cual conste las condiciones que aplican para su caso particular (Amparos, Valor Asegurado, Deducibles).

**NO REVOCATORIA DURANTE LA VIGENCIA**  
La aseguradora adjudicataria NO PODRÁ hacer uso de la facultad de revocatoria unilateral de la póliza de seguro prevista en el artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano.

**GASTOS DE EXPEDICION**  
No se cobran

**NO APLICACIÓN DE INFRA O SUPRASEGURO O DEMERITO POR USO**  
La aseguradora expedirá las pólizas bajo el entendido que ha sido informada del estado del riesgo, que conoce el avalúo con el cual CFA basó el otorgamiento del crédito y en consecuencia acepta que el valor asegurado es el mismo de dicho avalúo y en caso de siniestro la Compañía indemnizará los daños demostrados hasta este valor sin la aplicación de ninguna deducción distinta al deducible previamente establecido. La compañía aseguradora renuncia a la facultad de aplicar las estipulaciones sobre infra o supra seguro en virtud de lo anterior, o en ajustar el valor asegurado en consideración a demerito, uso u otras.

CLIENTE