



## ENDOSO

Afecta Póliza Número	Vigencia Póliza		Vigencia Endoso	
	Inicial	Final	Inicial	Final
203-14-00005609	04-07-2014	01-03-2019	04-07-2014	01-03-2019

N° 2

Ramo TODO RIESGO CONSTRUCCION	Tipo de Endoso : GENERAL.
----------------------------------	------------------------------

### IMPORTE

Moneda : UNIDAD DE FOMENTO	Prima afecta : 0,00
Monto asegurado : 0,00	Prima exenta : 0,00
	IVA : 0,00
Comisión Corredor : 0,00	Prima Total : 0,00

### IDENTIFICACION DEL PROPONENTE

Proponente : SOCIEDAD CONCESIONARIA SAN JOSE RUTAS DEL LOA S.A.	
Dirección : ALCANTARA 44 PISO 5	
Comuna : LAS CONDES	RUT Proponente : 76.380.242-6
Ciudad : SANTIAGO	
Fono :	Casilla :

Nombre Corredor AON RISK SERVICES (CHILE) S.A.	RUT Corredor : 93.783.000-9
---	--------------------------------

### DESCRIPCION DEL ENDOSO

.  
 .  
 .  
 .  
 MEDIANTE EL PRESENTE ENDOSO, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE  
 PROCEDE A MODIFICAR LA CLAUSULA DE REHABILITACION  
 AUTOMATICA DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:  
 .  
 .  
 REHABILITACION AUTOMATICA: SE DEJA CONSTANCIA QUE EL  
 PAGO DE PRIMAS O PRIMAS ADICIONALES NO ES UNA  
 CONDICIONANTE PARA QUE OPERE LA CLAUSULA DE  
 REHABILITACION AUTOMATICA.  
 .  
 .

GLOBAL RISKS, 12 de ENERO de 2015 2031400005609.2.CJPERAL.1 Coaseguro Exento Folio : 2718769	 P.P MAPFRE Compañía de Seguros Generales de Chile S.A.
--	--

POLIZA NUMERO	ENDOSO
203-14-00005609	2

DESCRIPCION DEL ENDOSO

.  
DEMAS CONDICIONES PERMANECEN INALTERADAS  
. . .

SIN COBRO DE PRIMA  
. . .

PROPUESTA CORREDOR AON: 1107819  
. . .

A N E X O D E F I R M A S  
. . .

EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO EN EL INCISO SEGUNDO DEL ARTICULO 542 DEL CODIGO DE COMERCIO Y EN LA LETRA E) DEL ARTICULO 3 DEL DFL 251 (LEY DE SEGUROS), EL TEXTO DE ESTE CONTRATO DE SEGURO HA SIDO LIBREMENTE PACTADO POR LAS PARTES Y NO SE ENCUENTRA INCORPORADO AL DEPOSITO DE POLIZAS DE LA SUPERINTENDENCIA DE VALORES Y SEGUROS. POR LO TANTO, LA PRESENTE POLIZA DEBERA SER FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ASEGURADO Y POR EL APODERADO DE LA COMPAÑIA, EN SEÑAL DE CONFORMIDAD Y ACEPTACION DE LAS COBERTURAS Y CONDICIONES PACTADAS.  
. . .

-----  
FIRMA TOMADOR Y/O ASEGURADO.  
. . .

*Habel M. Pizarro S.*

-----  
FIRMA REPRESENTANTE CIA. DE SEGUROS.  
. . .

NOTA:



POLIZA NUMERO	ENDOSO
203-14-00005609	2

**DESCRIPCION DEL ENDOSO**

.  
. .  
AGRADECEREMOS EL ENVIO DE UNA COPIA FIRMADA Y TIMBRADA  
POR PARTE DE LOS ASEGURADOS, EN SEÑAL DE CONFORMIDAD DE  
LAS PRESENTES CONDICIONES PARTICULARES.  
. .  
. .  
. .



