

**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.



<b>POLIZA NUMERO</b>	<b>ENDOSO</b>
<b>203-14-00005609</b>	<b>2</b>

**DESCRIPCION DEL ENDOSO**

DEMÁS 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.

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

Habel M. Rivas S.

NOTA:

Empty rectangular box for additional notes or stamps.

POLIZA NUMERO	ENDOSO
<b>203-14-00005609</b>	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.

...