

ENDOSO

Afecta Póliza Número	Vigencia Póliza		Vigencia Endoso	
	Inicial	Final	Inicial	Final
203-14-00005609	04-07-2014	01-03-2019	22-06-2015	01-03-2019

N° 4

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

IMPORTE

Moneda : UNIDAD DE FOMENTO	Prima afecta : -3.179,20
Monto asegurado : -4.631.984,99	Prima exenta : -3.179,20
	IVA : -604,05
Comisión Corredor : -317,92	Prima Total : -6.962,45

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, A SOLICITUD DEL ASEGURADO, SE PROCEDE A MODIFICAR LO QUE A CONTINUACION SE INDICA

.....

CON MOTIVO DE LA NO REALIZACION DE LOS TRABAJOS DE CONSTRUCCION POR PARTE DE LA SOCIEDAD CONCESIONARIA SANJOSE RUTAS DEL LOA, SE PROCEDE A LA EMISION DEL PRESENTE ENDOSO PARA PROCEDER A LA CANCELACION DE LA POLIZA 2031400005609, CON FECHA DE EFECTO 22/06/2015, QUEDANDO POR TANTO SIN

GLOBAL RISKS, 18 de NOVIEMBRE de 2015 2031400005609.4.CJPERAL.1 Coaseguro Exento Folio : 2876025	 P.P MAPFRE Compañía de Seguros Generales de Chile S.A.
--	--



POLIZA NUMERO	ENDOSO
203-14-00005609	4

DESCRIPCION DEL ENDOSO

EFFECTO TODAS LAS COBERTURAS.

ESTA CANCELACION SUPONE UN EXTORNO PARA EL TOMADOR DEL SEGURO DE 6.358,4 UF

DEMÁS CONDICIONES PERMANECEN INALTERADAS

DISMINUCION DE PRIMA

PROPUESTA CORREDOR AON:

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 COMPANIA, EN SEÑAL DE CONFORMIDAD Y ACEPTACION DE LAS COBERTURAS Y CONDICIONES PACTADAS.

FIRMA TOMADOR Y/O ASEGURADO.

[Handwritten signature area]

POLIZA NUMERO	ENDOSO
203-14-00005609	4

IDENTIFICACION DEL ASEGURADO

Relación c/Proponente : .

Asegurado : **SOCIEDAD CONCESIONARIA SAN JOSE RUTAS DEL LOA S.A.**

RUT : **76.380.242 - 6** Fono : .

Dirección : **ALCANTARA 44 PISO 5**

Comuna : **LAS CONDES** Ciudad : **SANTIAGO**

DESCRIPCION DEL RIESGO N° 1 Vigente Desde **22-06-2015** Dias : **1348**

Ubicación del riesgo : **TERRITORIO NACIONAL NACIONAL**

Comuna : **NACIONAL** Ciudad : **NACIONAL**

COBERTURAS

Detalle	Monto Asegurado	Tasa	Prima Neta
TODO RIESGO DE CONSTRUCCION			
DAÑOS FISICOS A LA OBRA	-4.631.986,99	0,0000	-22,73
SISMO	-4.631.986,99	0,0000	-22,73
DESCUENTO COMERCIAL			-6.312,94
TOTAL			-6.358,40

DESCRIPCION MATERIA ASEGURADA