



Puedes estar tranquilo porque  
nuestro seguro **protege el**  
esfuerzo de toda tu vida.

 **PATRIMONIO  
SEGURO**



## CRITERIOS INICIALES PARA COTIZACIONES EN **RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL**

### 1. RC GENERAL – ACTIVIDADES VARIAS

- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
- NIT.
- Ingresos año anterior.
- Proyección de ingresos año vigente.
- Número de empleados.
- Valor de la nómina mensual.
- **Actividad:** por favor discriminar lo más detallado posible todo el giro del negocio del asegurado.
- Siniestralidad de los últimos cinco años.
- **Dirección:** ubicación de los riesgos (incluyendo ciudad).
- Límite asegurado.

## 2. RC GENERAL – PH

- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
- NIT.
- Ingresos año anterior.
- Proyección de ingresos año vigente.
- Número de empleados.
- Valor de la nómina mensual.
- **Actividad:** por favor discriminar lo más detallado posible todo el giro del negocio del asegurado.
- Años de la copropiedad.
- Cantidad de copropietarios.
- Relación de zonas comunes.
- Siniestralidad de los últimos cinco años.
- **Dirección:** ubicación de los riesgos (incluyendo ciudad).
- Límite asegurado.



### 3. RC GENERAL – ADECUACIONES

- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
- NIT.
- Ingresos año anterior.
- Proyección de ingresos año vigente.
- Número de empleados.
- Valor de la nómina mensual.
- **Actividad:** por favor discriminar lo más detallado posible todo el giro del negocio.
- Cronograma.
- Presupuesto.



- Vigencia de la adecuación.
- Siniestralidad de los últimos cinco años.
- **Dirección:** ubicación de los riesgos (incluyendo ciudad).
- Límite asegurado.

## 4. RC GENERAL – EVENTOS

- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
- NIT.
- Ingresos año anterior.
- Proyección de ingresos año vigente.
- Eventos que se realiza.
- Lugares que se estarán utilizando para el evento.
- Ingresos de los eventos.
- Aforo.
- Control de aforo que se tiene.
- Detalle del manejo de tráfico.
- Fecha del evento.
- Medidas de seguridad.
- Controles de menores de edad.
- Confirmar si hay expendio de bebidas embriagantes.





## 5. RC PARQUEADEROS

- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
- NIT.
- Ingresos año anterior.
- Proyección de ingresos año vigente. Número de empleados.
- Valor de la nómina mensual.
- **Actividad:** por favor discriminar lo más detallado posible todo el giro del negocio del asegurado.
- Siniestralidad de los últimos cinco años.
- Número de zonas de parqueo (capacidad de vehículos, discriminando automóviles de motos).
- Horarios en que presta el servicio.
- Vigilancia privada de firma especializada o vigilancia del asegurado.
- Tipo de protecciones (alarma, cámaras de seguridad, puertas, etc.).
- Cómo se maneja el control de ingreso y salida.
- Parqueadero cubierto S/N.
- **Dirección:** ubicación de los riesgos (incluyendo ciudad).
- Límite asegurado.
- Nuestra compañía no realiza inspecciones, por lo tanto, para una mejor suscripción y asignación de términos, agradecemos enviar fotos del lugar.
- Recordar que no se hacen parqueaderos judiciales, utilizados como patrios, ni exclusivos para motos o vehículos pesados (las motos no deben superar el 70% del total de celdas).

## 6. RC ACTOS TERRORISTAS

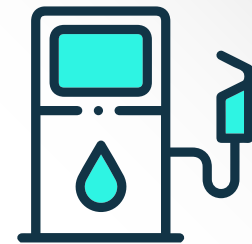
- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
  - NIT.
  - Ingresos año anterior.
  - Proyección de ingresos año vigente.
  - Número de empleados.
  - Valor de la nómina mensual.
  - **Actividad:** por favor discriminar lo más detallado posible todo el giro del negocio del asegurado.
  - Número de visitantes al año.
  - Siniestralidad de los últimos cinco años.
- Límite asegurado.
  - Medidas y protecciones de seguridad (vigilantes, perros guardianes, cámaras de seguridad).





## 7. RC ESTACIONES DE SERVICIO

- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
- NIT.
- **Actividad:** por favor informar que tipo de sustancia se comercializa en la estación de servicio.
- Siniestralidad de los últimos cinco años.
- **Dirección:** ubicación de los riesgos (incluyendo ciudad).
- Límite asegurado, de acuerdo con lo exigido por la norma.

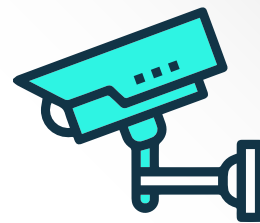






## 8. RC EMPRESAS DE VIGILANCIA

- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
- NIT.
- Ingresos año anterior.
- Proyección de ingresos año vigente.
- Número de empleados: (discriminado, con armas, sin armas, escoltas, administrativos y caninos).
- Valor de la nómina mensual.
- **Actividad:** por favor informar que tipo de sustancia se comercializa en la estación de servicio.
- Siniestralidad de los últimos cinco años.
- **Dirección:** ubicación de los riesgos (incluyendo ciudad).
- Límite asegurado.
- Confirmar con qué compañía tienen la póliza de decreto 1588 noviembre de 2022.



## 9. RC CARGA EXTRADIMENSIONAL

- Copia de resolución emitida por la autoridad competente.
- Siniestralidad de los últimos cinco años.




## 10. RC AMBIENTAL



- Formulario en Word y Excel, el cual debe venir fechado y firmado por el representante legal.
- Este ramo se revisa vía reaseguro facultativo si tienen **“prima target mejor”**.

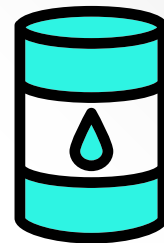


## 11. RC HOTELES

- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
  - NIT.
  - Ingresos año anterior.
  - Proyección de ingresos año vigente.
  - Número de empleados.
  - Valor de la Nómina mensual.
  - **Actividad:** por favor discriminar lo más detallado posible todo el giro del negocio del asegurado.
  - Siniestralidad de los últimos cinco años.
  - **Dirección:** ubicación de los riesgos (incluyendo ciudad).
  - Número de habitaciones.
- 
- Número de huéspedes máximo por mes y año.
  - **Eventos:** cuantos eventos se realizan en el año y con qué aforo máximo.
  - **Piscinas:** indicar si tienen piscinas y el número de piscinas.
  - Límite asegurado.

## 12. RC ALMACENAMIENTO DE COMBUSTIBLES DECRETO 4299

- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
- NIT.
- Ingresos año anterior.
- Proyección de ingresos año vigente.
- Número de empleados.
- Valor de la nómina mensual.
- **Actividad:** por favor discriminar lo más detallado posible todo el giro del negocio del asegurado.
- Siniestralidad de los últimos cinco años.
- **Dirección:** ubicación de los riesgos (incluyendo ciudad).
- Límite asegurado.
- Enviar registro fotográfico de los tanques recientes.
- Suministrar plan de prevención de desastres.



### 13. RC GENERAL EN EXCESO PARA EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

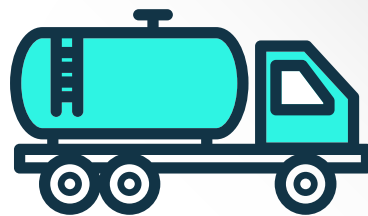
- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
- NIT.
- Ingresos año anterior.
- Proyección de ingresos año vigente.
- Número de empleados.
- Valor de la Nómina mensual.
- **Actividad:** confirmar que tipo de servicio presta (urbano / especial / intermunicipal).
- Siniestralidad de los últimos cinco años detallada.
- **Dirección:** ubicación de los riesgos (incluyendo ciudad).



- Límite asegurado.
- Listado de vehículos.
- Debe contratar o haber contratado las pólizas obligatorias de pasajeros con Seguros Mundial.

## 14. DISTRIBUCIÓN DE COMBUSTIBLE

- Nombre o razón social del tomador / asegurado.
- NIT.
- Ingresos año anterior.
- Proyección de ingresos año vigente.
- Número de empleados.
- Cuántos tanques tiene.
- Capacidad de los tanques.
- Material de los tanques.
- Ubicación de los tanques y aclarar si son subterráneos.
- **Actividad:** por favor discriminar lo más detallado posible todo el giro del negocio del asegurado.
- Siniestralidad de los últimos cinco años.
- **Dirección:** ubicación de los riesgos (incluyendo ciudad).
- Límite asegurado.



## CRITERIOS INICIALES PARA COTIZAR

### INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

- La empresa debe tener mínimo tres (3) años de operación.
- La empresa no puede estar en reorganización, reestructuración, quiebra y/o insolvencia.
- Tener presente el mercado **no** objetivo: Empresas de transporte de valores / Servidores públicos\* / Empresas de capital mixto\* / Casas de cambio / Aseguradoras / Intermediarios de seguros / Bancos / Fondos de capital privado / Joyerías / EPS, IPS, clínicas, hospitales y similares / ARL / Fondos mutuos de inversión / Comisionistas de bolsa / Grandes superficies / Ferreterías / Juegos de azar / Tiendas / Supermercados / Empresas de vigilancia / Droguerías / Sindicatos / Estaciones de servicio / Cajas de compensación\* / Cualquier servicio o trabajo prestado para el sector aviación / Empresas de servicio públicos ESP.
- Actividades marcadas con \* se revisan uno a uno.

#### Información mínima requerida para cotizar:

- Formulario de solicitud completamente diligenciado, con fecha y firma del representante legal.
- Estados financieros de los dos últimos años con notas e informe del revisor fiscal.
- Siniestralidad de los últimos 5 años.



## CRITERIOS INICIALES PARA COTIZAR

### RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

- La empresa debe tener mínimo tres (3) años de operación.
- La empresa no puede estar en reorganización, reestructuración, quiebra y/o insolvencia.
- Tener presente el mercado **no** objetivo: Empresas de telecomunicaciones / Actividades de resultado y no de medio / Vigilancia / Operador logístico / Cualquier servicio o trabajo prestado para el sector aviación / RC profesional Médica y/o de servicios relacionados, clínicas, hospitales, IPS o similares / Intermediación de seguros/ Aseguradora / Entidades financieras / Fondos de inversión / Comisionistas de bolsa / Centros de diagnóstico automotriz y talleres\* / RC Profesional relacionada con suministro de energía / Empresas de servicio públicos ESP.
- Actividades marcadas con \* se revisan uno a uno.

#### Información mínima requerida para cotizar:

- Formulario de solicitud completamente diligenciado, con fecha y firma del representante legal.
- Estados financieros de los dos últimos años con notas e informe del revisor fiscal.
- Brochure o record de experiencia (si la empresa no cuenta con página web, en la cual podamos validar esta información).
- Siniestralidad de los últimos 5 años.

**NOTA:** Si la póliza se requiere para un contrato específico, es indispensable que lo remitan acompañado de sus anexos.





## CRITERIOS INICIALES PARA COTIZAR RESPONSABILIDAD CIVIL PARA DIRECTORES Y ADMINISTRADORES

- La empresa debe tener **mínimo un (1) año** de operación.
- La empresa no puede estar en reorganización, reestructuración, quiebra y/o insolvencia.
- Tener presente el mercado **no** objetivo: Casas de cambio / Servidores públicos/ Aseguradoras / Intermediarios de seguros / Joyerías / EPS, IPS, clínicas, hospitales y similares / ARL / Empresas de telecomunicaciones y/o de medios / Juegos de azar / Cualquier servicio o trabajo prestado para el sector aviación / Cajas de compensación / Empresas de servicio públicos ESP / Cámaras de comercio / Bancos.

### Información mínima requerida para cotizar:

- Formulario de solicitud completamente diligenciado, con fecha y firma del representante legal.
- Estados financieros de los dos últimos años con notas e informe del revisor fiscal.
- Siniestralidad de los últimos 5 años.



## CRITERIOS INICIALES PARA COTIZAR

### CYBER EMPRESARIAL

1. Se realiza análisis del formulario validando cuatro criterios iniciales:

- Que el cliente cuente con autenticación de múltiple factor para los accesos remotos y cuentas privilegiadas.
- Que el cliente cuente con respuesta y detección de endpoints.
- Que el cliente realice copias de respaldo seguras, cifradas y probadas.
- Que cuente con un sistema de gestión de accesos privilegiados.

2. Una vez se valide que el cliente cumple con estos requisitos mínimos de suscripción se realiza escaneo del dominio y/o dominios que el cliente pretende asegurar mediante la póliza.

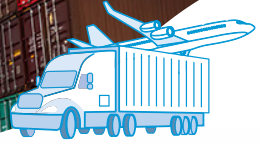


**3.** Se realiza análisis de los estados financieros del cliente para evaluar su situación financiera y capacidad de operación de su negocio. Así mismo, se extraen datos relevantes como sus ingresos operacionales totales e ingresos operacionales que provienen del uso de los dominios web (en caso de que tenga actividad comercial mediante página web).

**4.** Con los datos del objeto comercial de la sociedad e ingresos operacionales se utiliza el cotizador pre determinado en cyber, del cual se obtiene un valor de prima mínimo antes de IVA.



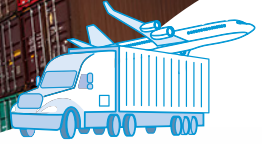
**5.** Se presenta propuesta de acuerdo con los lineamientos de la compañía y el cotizador, dando retroalimentación sobre sus vulnerabilidades, en caso de que éstas tengan un impacto alto en la seguridad cibernética del cliente.



**Póliza de Seguro  
Transporte de Mercancías  
Todo riesgo para empresas  
de transporte de carga**

## CRITERIOS INICIALES PARA COTIZAR PÓLIZA TODO RIESGO PARA **EMPRESAS DE TRANSPORTE DE CARGA**

- Nombre completo del Asegurado y NIT.
- Descripción general del tipo(s) de bienes a ser asegurados.
- Base de valuación requerida.
- Medios de transporte utilizados.
- Límites máximos por despacho requeridos con relación a buque, avión, camión u otro medio de transporte y ubicación.
- Viajes / tránsitos incluyendo países de origen / destino y cualquier trasbordo conocido.
- Estimado anual a transportar (presupuesto anual de movilizaciones) discriminado por trayectos de impo, expo, nacional y urbano.
- Condiciones o tipo de cobertura requerido, ej.: cláusulas (A) o formas más restrictivas de cobertura.
- Experiencia siniestral de los tres últimos años (o más). Detallando el amparo afectado, la fecha de ocurrencia y breve descripción de los hechos.
- Estado en que se encuentran los siniestros (en reserva o pagados) y valor indemnizado.
- Aseguradora actual / fecha de vigencia inicial y final / términos actuales cuando sea aplicable.



**Póliza de Seguro  
Transporte de Mercancías  
Póliza todo riesgo para el  
transporte de mercancías**

## CRITERIOS INICIALES PARA COTIZAR PÓLIZA TODO RIESGO PARA **EL TRANSPORTE DE MERCANCÍAS**

- Nombre completo de asegurado y NIT. Si la propuesta se presenta a través de un agente de carga, es importante obtener el nombre del cliente generador de la carga.
- Descripción de las mercancías o bienes a ser movilizados.
- Fechas esperadas de salida y llegada del despacho.
- Límite por despacho o valor asegurado requerido.
- Embalaje, incluyendo si los objetos serán enviados en un contenedor compartido o completo.
- Nombre del buque (si se conoce) o detalle de otros medios de transporte.
- Información completa del viaje o tránsito incluyendo los lugares de inicio y destino final, puerto de embarque / descarga y cualquier puerto de trasbordo.
- Condiciones o tipo de cobertura requerido, ej.: cláusulas (A) o formas más restrictivas de cobertura.
- Medios de transporte a utilizar.
- Término de negociación Incoterm.
- En los trayectos nacionales o complementarios de una importación o exportación de debe validar el nombre y NIT del transportador, la logística y las medidas de seguridad que se usarán.

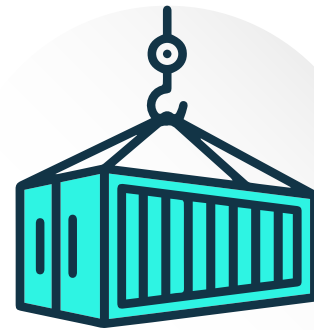


**Póliza de Seguro  
Transporte de Mercancías  
Póliza de trayectos**

## CRITERIOS INICIALES PARA COTIZAR

### PÓLIZA DE TRAYECTOS

- Nombre completo del asegurado y NIT.
- Número de despachos mensuales realizados (nacionales y urbanos).
- Valores asegurados por cobertura (RCE, AP; RCC).
- Experiencia siniestral de los tres últimos años (o más). Detallando el amparo afectado, la fecha de ocurrencia, breve descripción de los hechos, estado en que se encuentran los siniestros (en reserva o pagados) y valor indemnizado.
- Aseguradora actual / fecha de vigencia inicial y final / términos actuales cuando sea aplicable.





## CRITERIOS INICIALES PARA EMISIÓN Y RENOVACIONES DE **PRODUCTOS PATRIMONIO SEGURO**

### **PERSONA JURÍDICA RC GENERAL**

- **Póliza nueva:**
  1. Sarlaft completamente diligenciado.
  2. Copia del RUT.
  3. Cámara de comercio.
  4. Copia de la cédula del representante legal.
  5. Certificado de existencia y representación legal.
- **Renovación:**
  1. Sarlaft completamente diligenciado actualizado a la vigencia.

### **PERSONA JURÍDICA LÍNEAS FINANCIERAS**

- **Póliza nueva:**
  1. Sarlaft completamente diligenciado.
  2. Copia del RUT.
  3. Cámara de comercio.
  4. Copia de la cédula del representante legal.
  5. Certificado de existencia y representación legal.
- **Renovación:**
  1. Sarlaft completamente diligenciado actualizado a la vigencia.

**NOTA:** Para las pólizas de Infidelidad y Riesgos Financieros se solicita carta de no siniestralidad.



# PATRIMONIO SEGURO



[www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)



**BOGOTÁ**  
(+601) 327 4712 | (+601) 327 4713



**LÍNEA NACIONAL**  
01 8000 111 935



**CELULAR**  
300 203 02 64