



**DIRECCIÓN NACIONAL
DE DERECHO DE AUTOR**

Unidad Administrativa Especial
Ministerio del Interior



CUESTIONARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PUBLICOS

Este cuestionario es para pólizas relacionadas exclusivamente con reclamaciones presentadas contra el asegurado durante el período de vigencia de las mismas.

Por favor diligencie todas y cada una de las siguientes preguntas que se le hacen, ya que este cuestionario constituirá parte de la póliza.

1. DATOS GENERALES

A. NOMBRE DE LA ENTIDAD

U.A.E. DIRECCIÓN NACIONAL DE DERECHO DE AUTOR

B. NOMBRE DEL FUNCIONARIO

SANDRA LUCÍA RODRÍGUEZ BOHÓRQUEZ

C. CARGO

SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA

¿HA EXISTIDO O EXISTE ALGUNA RECLAMACIÓN EN SU CONTRA, EN ATENCIÓN A QUE SU CARGO HACE PARTE DE LAS PERSONAS PARA LAS QUE SE PROPONE ESTE SEGURO O ALGUNA EN RELACIÓN AL RIESGO SOLICITADO?

SI NO EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES

TIENE ALGUNA DE LAS PERSONAS PARA LAS QUE SE PROPONE ESTE SEGURO, INCLUYENDO AQUELLAS PERSONAS PROPUESTAS EN EMPRESAS SUBSIDIARIAS O AFILIADAS, SI FUERA APLICABLE, CONOCIMIENTO DE ALGUNA INVESTIGACIÓN INICIADA POR UN ENTE DE CONTROL EN SU CONTRA

SI NO EN CASO AFIRMATIVO DAR DETALLES

EL ABAJO AFIRMANTE DECLARA QUE ACORDE CON SU CONOCIMIENTO, LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTA SOLICITUD SON VERDAD. LA FIRMA DE ESTA SOLICITUD NO OBLIGA A LA FORMALIZACIÓN DEL SEGURO PROPUESTO, PERO SE ACUERDA QUE ESTA SOLICITUD SE ADJUNTARÁ Y CONSTITUIRÁ PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA. Y EN CASO DE SINIESTRO SI SE LLEGARE A CONFIGURAR LA RETICENCIA O INEXACTITUD LA ASEGURADORA DARÁ

T:\2018\E-4 GRUPO COMPRAS\E-4.5 Mínima Cuantía\E-4.5.2 Servicios\E-4.5.2.4 Seguros\Formatos RCSP Jul 18\4 FORMULARIO RCSP ACT Subdirectora Jul 5-18.docx [1]



**DIRECCIÓN NACIONAL
DE DERECHO DE AUTOR**

Unidad Administrativa Especial
Ministerio del Interior



APLICACIÓN A LA CONDICIÓN ESTABLECIDA EN EL CÓDIGO DE COMERCIO EN SU ARTÍCULO
1058

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO POR LA SUSCRITA

FIRMADO : _____

CARGO : **SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**

NOMBRE : **SANDRA LUCÍA RODRÍGUEZ BOHÓRQUEZ**

FECHA : **JULIO 5 DE 2018**

T:\2018\E-4 GRUPO COMPRAS\E-4.5 Mínima Cuantía\E-4.5.2 Servicios\E-4.5.2.4 Seguros\Formatos RCSP Jul 18\FORMULARIO RCSP ACT
Subdirectora Jul 5-18.docx