

CRIME INSURANCE APPLICATION

FORMULARIO DE PROPUESTA PARA INFIDELIDAD Y RIESGOS FINANCIEROS

1. PARTICULARS OF INSURED PARTICULARIDADES DEL ASEGURADO

- a) Name of Insured:
Nombre del Asegurado: TELECAFE LTDA.
- b) Principal Address:
Dirección Principal: Carrera 19A 43-02
- c) Type of Organization:
Tipo de Organization: Pública
- d) If a Corporation, total common shares outstanding:
Si es una Corporación, número total de acciones principales: N/A
- e) Total number Shareholders / equity owners:
Número total de Accionistas: 7
- f) Does any person or organisation own more than 10% of the equity?
If so, please list names and percentages:
Alguna persona u organización es propietario de más del 10% de las acciones:
Si es así, favor enumerar nombres y porcentajes:

Infider	Nit. 800.019.922	33.29%
Gobernación de Quindío	Nit. 890.001.639	32.83%
Gobernación de Caldas	Nit. 890.801.052	32.41%

- g) Date established:
Fecha de fundación: 6 de agosto de 1986
- h) Please attach latest 10K, 10Q and Annual Report, if published. Otherwise attach most recent financial statement and a list of Directors and Senior Officers with background information.

Favor adjuntar el último reporte anual si ha sido publicado, de otra manera anexe el estado financiero más reciente y una lista de directores con sus hojas de vida.

R/ Se anexa estados financieros.

- i) Please provide a list of all subsidiaries and affiliates to be covered, their principle business activities and percent ownership by the Insured:

Favor adjuntar una lista de todas las subsidiarias y afiliadas a ser cubiertas, su negocio principal, actividades y porcentaje de propiedad del asegurado. N/A

**FINANCIAL INFORMATION
INFORMACION FINANCIERA**

	Year - Año	Year - Año	Year - Año
a) Revenues Ingresos			
b) Net Profit or Loss Utilidades o Pérdidas Netas			
c) Capital Stock Capital			
d) Retained earnings Ganancias retenidas			
e) Capital Surplus Superavit de capital			
f) Assets : Current Total Activos : Corrientes Totales			
g) Liabilities : Current Total Pasivos : Corrientes Totales			
h) Cash Flow Flujo de caja			

R/ Se anexa P y G (Estado de Actividad financiera, económica, social y ambiental)

**3. NATURE OF BUSINESS
NATURALEZA DEL NEGOCIO**

R/: Servicio Público de Televisión.

a) Principal business and approximate percentage contribution to revenues

Negocio principal y contribución aproximada a los ingresos:

- b) In the course of its business, does the Insured:
- i) Engage in trading (securities, commodities, currencies, etc)?
 - ii) Make loans or extended credit?
 - iii) Issue warehouse receipts?
 - iv) Transport or store valuables for others?
 - v) Engage in leasing?

If yes to any of the above, please attach particulars as to the extent of such activities and the controls in place.

- b) En el curso del negocio del asegurado:
- i) Se involucra en negociación de títulos valores, mercancías, divisas, etc.? SÍ, CDTs
 - ii) Hace préstamos o créditos extendidos? NO
 - iii) Expide recibos de bodega? NO
 - iv) Transporta o almacena valores para otros ? N/A
 - v) Se involucra en leasing? N/A
- Si cualquiera de las anteriores es positiva, favor adjuntar detalles sobre las particularidades y alcance de tales actividades y los controles en cada locación.

R/. Se tiene inversiones en CDTs a 90 y 180 días, en bancos con calificación AAA.

4. STAFF AND LOCATIONS EMPLEADOS Y OFICINAS

- a) Total number of employees located in Colombia
a) Número total de empleados ubicados en Colombia

R/: 32

- b) Class I Employees located in Colombia
b) Empleados Clase I ubicados en Colombia:

CARGOS TELECAFÉ	Nº DE CARGOS
GERENTE	1
SECRETARIO GENERAL	1
ASESOR DE CONTROL INTERNO	1
COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	1
COORDINADOR COMERCIAL Y DE MERCADEO	1
COORDINADORA DE PRODUCCIÓN Y PROGRAMACIÓN	1
COORDINADORA AREA TÉCNICA	1

PROFESIONAL COMERCIAL	1
PROFESIONAL DE PLANEACION	1
PRODUCTOR	2
PROFESIONAL DE PROGRAMACIÓN	1
PROFESIONAL FINANCIERO	1
SECRETARIA DE GERENCIA	1
INGENIERO DE PRODUCCIÓN	1
INGENIERO DE TRANSMISIÓN	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3
AUXILIAR FINANCIERO	1
TECNICO I	8
TÉCNICO II	3
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	1

Total Class I:

Total Clase I:

- c) Number of Locations within Colombia
c) Número de Predios dentro de Colombia

R/ 2

Retail Warehousing Regional Office
Ventas al por menor ----- Almacenaje ----- Oficina Regional
----- N/A

Wholesale Manufacturing Branch Office
Ventas al por mayor ----- Manufacturera ----- Sucursal -----
N/A

Distributing Home Office Others
Distribución ----- Oficina Principal ----- Otras
----- N/A

- d) Foreign employees and locations
d) Empleados Extranjeros y Predios N/A

Country País	Employees No. Empleados	Locations Oficinas	Nature of Business Naturaleza del Negocio
-----------------	-------------------------------	-----------------------	--

Total: N/A

Total: -----

5. AUDITS
5. AUDITORIAS

a) External Audits

Are your books audited by an Independent C.P.A. _____ if so:
Auditorias Externas

Son sus libros auditados por un auditor externo independiente SI
si es así:

i) Name and address of auditor

Nombre y dirección del auditor: NEXIA INTERNACIONAL MYA
BVQI (BEREAU VERITAS CERTIFICATION),
CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN

ii) Frequency of audit

Frecuencia de la auditoria

R/ NEXIA INTERNACIONAL MYA: Trimestral
CONTRALORÍA GENERAL DE LA NACIÓN: Anual
BVQI (BEREAU VERITAS CERTIFICATION): Anual

iii) Are these audits complete and unqualified? _____

If not, describe the limitations:

Son estas auditorias completas y sin condicionamientos? _ SI___
Si lo anterior es negativo, describa las limitaciones:

iv) Are all the locations and entities audited? _____ If not,

Describe the extent of the audit:

Todas las localidades y entidades son auditadas? _SI_ De no ser
así,

Describa hasta dónde va la auditoria:

R/ desde el Sistema de gestión de calidad el alcance es: Administración y prestación de servicios de producción, emisión, transmisión y comercialización de Televisión pública desde el eje cafetero para Colombia y el Mundo.

v) Have you change C.P.A.'s in the last three years? _____ if so, please furnish name previous C.P.A. and reason for change:

Ha cambiado usted de auditores externos en los últimos tres años? **NO** de ser así, señale los nombres de los auditores anteriores y la razón por la cual fueron modificados:

vi) Does the C.P.A. review your system of internal controls and furnish written reports?

Los auditores externos independientes revisan su sistema de control interno y expiden reportes escritos?

R/ SI

- vi) Has the C.P.A. made any recommendations in the last two audits that have not been adopted?

If so, give details of the recommendations and the reasons for not adopting them:

Los auditores externos han realizado alguna recomendación durante las dos últimas auditorías que no haya sido adoptada?

R/ Siempre se implementaciones a mejorar las situaciones identificadas.

De ser así, por favor suministre detalles de las recomendaciones y las razones para no adoptar las mismas:

- viii) Does the audit go directly to the Boards of Directors? If not, to whom?

Los auditores externos independientes envían su reporte directamente a la Junta Directiva?

R/ Los informes son enviados a la Gerencia.

Si la respuesta es negativa, a quien reportan?

- b) Internal Audit
Auditoría Interna

Do you have an Internal Audit Department? _____ If so:
Tiene usted un Departamento de Auditoría Interna? __SI__ De ser así:

- i) Does this department report directly to the Board of Directors?

if not, to whom :

El departamento reporta directamente a la Junta Directiva?

__SI__ (GERENCIA)

Si no es así, a quien reportan:

- ii) How many employees are assigned to Internal Audit?
Cuántos empleados son asignados para Auditoría Interna?

R/ 1 Funcionario.

- iii) Do you have an audit and control procedures manual?

Tiene usted algún manual de auditoría y procedimientos de control?

R/ SI, existe un procedimiento de auditoría interna.

- iv) How often are full internal audits made?

Cada cuanto se realizan auditorías internas completas?

R/ Auditoría interna a todos los procesos una vez al año y una segunda auditoría a los procesos en los que se identificaron hallazgos.

- v) Are all the locations (including EDP facilities) included?
Todas las localidades, incluyendo las facilidades de procesamiento electrónico están incluidas?

R/ Si, se realiza a todas las dependencias, a demás se audita los procedimientos de presupuesto, tesorería y compras.

- vii) Are written reports made, and to whom are they sent?

Se hacen reportes escritos y de ser así a quien son enviados?

R/ Si, estos son enviados a la Gerencia de la empresa.

- vii) Are the Internal Audit Department employees assigned to foreign operations? _____
To subsidiary companies? _____ If so, describe their reporting channels and indicate the relationship to local management (Particularly with respect to management oversight and personnel matters).

Hay empleados del Departamento de Auditoria Interna que sea asignados a hacer operaciones foráneas? __NO__ A compañías subsidiarias? __N/A__ si lo anterior es afirmativo, describa sus canales de reporte e indique su relación con la Gerencia Local y asuntos relacionados con el personal.

6. CONTROLS CONTROLES

- a) Purchasing, Inventory and Account Reconciliation
Compras, Inventario y Conciliación de Cuentas

- i) Do you maintain a current list of approved vendors?
Mantiene usted una lista actualizada de vendedores aprobados?

R/ SI.

- ii) Do you use serially prenumbered purchase requisitions, purchase orders, receiving reports, and check voucher request?

Utiliza usted formatos de compra con números preimpresos seriales, ordenes de pago, reporte de recibos y solicitud de cupones de cheques?

R/ N/A

- iii) Prior to payment, are purchase orders, vendor invoices and receiving documents reconciled and vendor information checked against the vendor approved file by a person not assigned to purchasing or receiving?

Antes del pago, son conciliadas las ordenes de pago, recibos de ventas y los documentos de recibo y la información del vendedor comparada con la lista comparada de vendedores por una persona no asignada a compras o recibos?

R/ N/A

- iv) Are all orders confirmed with vendors by someone not assigned to purchasing or receiving?

Todas las ordenes son confirmadas con los vendedores por alguien no asignado a comprar o recibir?

R/ N/A

- v) Do you maintain strict separation of functions with respect to purchasing, receiving, paying and accounting?

Mantiene usted una división estricta de funciones con respecto a compras, recibos, pagos y contabilidad?

R/ N/A

- vi) Are buyers and assistant buyers subject to specific limits of authority?

Los compradores y asistentes de compra están sujetos a un límite específico de autorización?

R/ N/A

- vii) Is a complete inventory made of stock and equipment ? _____

Please provide details (of what ? of whom ? how frequently ?)

Se hace un inventario completo de mercancías y equipo ? _____

Por favor de detalles (sobre que ? por quien ? con qué frecuencia?)

R/ Se realiza inventario 2 veces al año de los activos fijos, el cual es realizado por la auxiliar administrativa encargada de almacén.

- viii) Do you reconcile monthly bank account statements in a timely manner?

Reconcilia usted mensualmente los extractos bancarios?

R/ SI.

- ix) Do those employees reconciling monthly bank statements also:

sign checks ?

handle deposits ?

have access to check signing machines ?

have access to electronic funds transfer terminal or protocols ?

If yes to any of the above, are you willing to rectify these weaknesses?

----- Or do you have other controls in place to prevent losses arising from the these weakness? ----- If so, please describe them:

Los empleados que concilian los extractos bancarios mensualmente también:

Firman cheques? **R/ NO**

Manejan depósitos? **R/ NO**

Tienen acceso a maquinas firmadoras de cheques? **R/ NO**

Tienen acceso a terminales de transferencia electrónica de fondos o protocolos? **R/ NO**

Si se responde positivamente a cualquiera de las anteriores preguntas, está usted dispuesto a rectificar estas debilidades? ----- o tiene usted otros controles con el fin de prevenir pérdidas que surjan de tales debilidades? Si lo anterior es positivo, por favor descríbalos:

b. E.D.P. & Wire Transfers

Procesamiento electrónico de datos (PED) y transferencias en línea.

- i) Please attach a description of your EDP facilities, including number and locations of installations, types of equipment, numbers of employees by job category, number of on-line and hardwired terminals and percentage of terminal activity of which is dial-in.

Favor adjuntar una lista de sus facilidades de PED incluyendo número y ubicación de instalaciones, tipos de equipo, número de empleados por categoría de funciones, número de terminales en línea y de hardware y porcentaje de la actividad del terminal al que se llama / marca.

R/ Se utilizan los aplicativos propios del proveedor del servicio, por lo tanto no contamos con nada de hardware que preste este tipo de servicio.

- ii) Is the screening and supervision of employees involved in Electronic Data Processing and / or the Wire Transfer of funds similar to that of other employees with control over or access to valuable property ? ----- Explain.

Está la supervisión de empleados involucrada en el procesamiento electrónico de datos y/o la transferencia de fondos en línea similar a la de otros empleados que tengan acceso a propiedad de valor? ___SI___ Explicar.

R/ Se manejan varios Token para el ingreso al portal empresarial, además se requiere de la autorización de cada usuario con su respectiva clave para hacer efectiva la transacción.

- iii) Are computer programmers and operators rotated periodically to minimize risk?

Los programadores de computadores se rotan periódicamente para minimizar el riesgo?

R/ N/A

- iv) Are programming and processing functions operationally and physically separated?

Las funciones de programación y procesamiento operacional y físicamente están separadas?

R/ N/A, puesto que no contamos con hardware que preste este tipo de servicio.

- v) Is access to E.D.P. facilities limited to authorised personnel?
El acceso a facilidades de P.E.D. está limitado a personal autorizado?

R/ SI, solo las personas asignadas y cada una tiene una clave de acceso y un token (Dispositivo electrónico)

- vi) Do you have an automatic users log and a manual utilisation log?
Posee usted un log de usuarios y un manual de uso del log?

R/ Cada persona autorizada tiene un token para el ingreso al terminal empresarial, con la respectiva clave de acceso.

- vii) Are at least two employees on duty during a un E.D.P. shift?
Al menos dos empleados están trabajando durante cualquier turno del P.E.D.?

R/ SI.

- viii) Are computerised check writing operations segregated from departments that authorise checks?
Las operaciones computarizadas de escritura de cheques están separadas de los departamentos que autorizan cheques?

R/ La persona de tesorería que elabora los cheques es también una de las firmas de autorización de los cheques.

- ix) Are passwords used to afford various levels of access to the computer system? _____ And are the passwords changed when an employee possessing them leaves the Company?

Las claves son utilizadas para permitir diferentes niveles de acceso al computador? ___SI__ Y las claves son cambiadas cuando un empleado que las posee abandona la Compañía?

R/ SI, cuando es necesario, puesto que la rotación de personal es muy baja.

x) Do you have a continuous E.D.P. audit program in operation?

If not, please describe the scope of the current audit :

Tiene usted un programa de auditoria de P.E.D. en operación?

_SI____

Si no, describa el ámbito de la auditoria actual:

xi) Does your internal audit department have E.D.P. audit training and experience? _____ Describe:

Su departamento de auditoria interna tiene entrenamiento y experiencia en auditoria de P.E.D.? __SI__ Describala:

R/ Los funcionarios están certificados en el manejo de las tecnologías de la información y de las comunicaciones y certificados como ciudadanos digitales.

xii) With respect to Electronic Funds Transfers :

What is your average daily volume of such transfers?

What is your maximum daily volume of such transfers?

What is your largest single amount transferred?

Con respecto a transferencia electrónica de fondos:

Cuál es su volumen diario aproximado de transacciones?: R/ los pagos generalmente son programadas para realizarlos los días viernes, con un aproximado de 30 transacciones.

Cuál es su volumen máximo aproximado de transacciones? R/ No.

Cuál es la cantidad máxima individual transferida? R/ N/A

xiii) Do you maintain a current procedures manual covering Wire Funds Transfers?

Mantiene usted un manual de procedimientos actualizado que cubra las transacciones de fondos en línea? ___NO__

R/ Cuando se presentan cambios en el portal empresarial, el banco hace la respectiva actualización y acompañamiento.

xiv) Who is authorised to transfer funds by wire, and what are the limits of their authority?

Quién está autorizado para transferir fondos en línea, y cuales son los límites de su autoridad?

R/ Son dos personas autorizadas: El Coordinador Administrativo y Financiero y La Asistente Financiera.

- xv) Do you employ a call back procedure to a person other than the one initiating the transfer?
Emplea usted un procedimiento de devolución de llamada a una persona diferente de la que inicio la transferencia?

R/ N/A

- xvi) How do you transmit instructions (telephone, dedicated terminal, telex, etc.)?
Como transmite usted las instrucciones de transferencia (teléfono, terminales dedicadas, telex, etc.)?

R/ Vía email.

- xvii) Do you maintain "Zero Balance" accounts? _____ If so, what is your procedure for setting up these account and for changing instructions to the bank?
Mantiene usted cuentas con saldo cero? __NO__ si lo hace, cual es el procedimiento para constituir estas cuentas y para cambiar las instrucciones al banco?

- xviii) Do you receive hard copy confirmation of all wire transfers ? _____ And are they sent directly to a department not authorised to initiate transfers?
Recibe usted copias de confirmación de todas las transacciones en línea? __SI__ y son estas enviadas directamente a un departamento no autorizado para iniciar transferencias? N/A

7. GENERAL GENERAL

- i) Do you have a current Operating Manual or similar written instructions covering all aspects of your business ? _____ And are all employees aware of its contents as it pertains to them ?

Tiene usted un Manual de Operaciones o Instrucciones similares por escrito que cubra todos los aspectos de sus negocios? __SI__
Y todos los empleados conocen su contenido en lo que a ellos respecta?

R/ todos los procesos cuentan con diferentes procedimientos y son de conocimientos de todos los funcionarios del área.

- ii) Do you have a Security Department?
Tiene usted un Departamento de Seguridad?

R/ No, el sistema de seguridad es contratado con una empresa privada de vigilancia.

- iii) Does this department report directly to the Board of Directors?
----- If not, to whom?
Este Departamento reporta directamente a la Junta Directiva?
----- Si no es así, a quien?

R/ Si se presenta algún acontecimiento la empresa de vigilancia reporta a la Gerencia.

- iv) How many employees are assigned to the Security Department?
Cuantos empleados son asignados al Departamento de Seguridad?

R/ N/A

- v) Do you have a Security Manual?
Tiene usted un Manual de Seguridad?

R/ N/A

- vi) Do you maintain a system of joint custody and dual control with respect to cash, checks, negotiable securities, keys to safes and safe deposit boxes, codes, ciphers and test keys, blank checks and drafts and similar valuable or potentially valuable property ?
Mantiene usted un sistema de custodia conjunta y control dual con respecto a efectivo, cheques, títulos valores negociables, llaves de las cajas fuertes y cajillas de seguridad, códigos, llaves de pruebas, cheques en blanco, giros y valores similares o propiedad que potencialmente sea de valor?

R/ Si, se cuenta con una caja fuerte, con su respectiva clave de seguridad.

- vii) Do you require countersignature on all checks? ----- If not, explain controls in place to prevent abuse:
Requiere usted de doble firma en todos los cheques? __SI__ Si no es así, explique los controles utilizados para prevenir el abuso:

- viii) If you use safe deposit boxes, has the depositary been instructed to require the presence of two employees before entry to any box is permitted? ----- If not, list persons permitted individual entry :
Si usted utiliza cajillas de seguridad, se le ha requerido al depositario la presencia de dos empleados antes de que sea remitida la entrada a cualquier cajilla? __N/A_ De no ser así, listar el nombre de las personas y cargo a las que se le permite entrada individual:

- ix) Do you require all employees to take at least two consecutive weeks of uninterrupted vacation during each year? ----- If not, explain:

Requiere usted que todos los empleados tomen al menos dos semanas consecutivas de vacaciones ininterrumpidas durante cada año? __SI__ De no ser así, dar detalles:

- x) How do you screen potential employees? (Credit checks, police or DAS, Polygraph, previous employers, individual applications, etc. If your procedures differ for different categories of employee, please give full details for each).
Como selecciona usted empleados potenciales (Chequeos de crédito, policía o DAS, previos empleadores, aplicaciones individuales, etc. Si sus procedimientos difieren para las distintas categorías de empleado, favor suministrar por anexo detalles de cada uno).

R/ Se cuenta con un procedimiento de vinculación y selección de personal, a demás existe una lista de chequeo con los diferentes documentos personales que se deben presentar al ingresar, entre ellos, certificado de responsabilidad fiscal y antecedentes disciplinarios.

- xi) What is your approximate annual turnover ratio in professional / managerial employees?
Cuál es la tasa de ingreso aproximado anual con respecto a empleados profesionales de nivel gerencial?

R/ Se hace cambio de gerente cada 4 años.

- xii) How does this ratio compare with the norms for your business, and, if higher, what is the reason for the variance?

Como se compara dicha tasa con la tasa normal para su negocio y si es superior cuál es la razón para la diferencia?

R/ N/A

- xiii) Please describe your organisation in terms of its management style and lines of reporting and authority, (centralised or decentralised; structured or unstructured ; entrepreneurial or bureaucratic, etc).
Favor describa su organización en términos de estilo gerencial, líneas de reportar y autoridad (centralizada o descentralizada: estructurada o desestructurada; empresarial o burocrática, etc.).

R/ Se anexa organigrama.

- xiv) Within the last six years, has the Insured and / or any of its Directors or Officers been involved in any civil or criminal action or administrative proceeding charging a violation of any law or regulation or the commission of a fraudulent or dishonest act ?
----- If so, please attach full details.

En los últimos seis años, el asegurado y/o cualquiera de sus Directores u Oficinistas se ha visto involucrado en cualquier acción civil, penal o administrativa con respecto a violación de cualquier ley o regulación o la comisión de un acto fraudulento o deshonesto? ___NO_____ De ser así, favor suministrar detalles completos.

- xv) To the best of the Insured's knowledge, has any current Officer, Director or Employee of the Insured ever committed or has been implicated in the commission of a fraudulent or dishonest act (in the service of the Insured or otherwise) ? _____

If so, please attach details (Most Fidelity policies exclude coverage for losses caused by Employees known by the Insured to have been implicated in a prior fraudulent or dishonest act).

Según su mejor conocimiento, alguno de los empleados o directores del Asegurado ha cometido o se ha visto implicado en la comisión de actos fraudulentos o deshonestos? (al servicio del asegurado o de cualquier otra forma) ? _NO__ De ser así, favor suministrar detalles (La mayoría de Pólizas de Fidelidad excluyen la cobertura para pérdida causada por empleados que se tenga conocimiento por parte del Asegurado se han visto previamente implicados en actos fraudulentos o deshonestos).

8. PREMISES AND TRANSIT
PREDIOS Y TRANSITO

- a. Do you have a cash payroll? _____ If so, please give details on a separate sheet, including locations, maximum amounts, number of guards, types and ratings of safes and alarm systems, use of armoured cars, and period of exposure.

Tienen nómina en efectivo? ___NO_____ Si es así, favor suministrar detalles completos en hoja separada, incluyendo localidades, cantidades máximas, número de guardias, tipos y clases de cajas de seguridad, sistemas de alarma, uso de carros blindados y períodos de exposición.

- b. Do you have precious metals or stones of similar high value material? _____. If so, please give full details on a separate sheet as to locations, amounts, types of materials and their uses, types and ratings of safes and alarms, number of guards, use of armoured cars to transport and other security measures taken.

Tiene usted metales preciosos, piedras o materiales similares de alto valor? ___NO__ Si es así, favor suministrar detalles completos en hoja separada de las localidades, cantidades, tipo de materiales, su tipo y clase de cajas de seguridad y alarmas, número de guardias, uso de carros blindados para transportar y cualquier otra medida de seguridad que se tome.

- c. Do you have at any location, or in transit to or from any location, any significant accumulation of cash, negotiable securities and / or checks? (Answer "yes" if the combined accumulation exceeds 50% of the deductible applicable to premises and / or transit risks or US\$ 25,000, whichever is less)? _____ If there is such an accumulation, for each location where it exists please supply the following information on a separate sheet :

Mantiene en cualquier predio o transporta a, o desde cualquier predio, una acumulación significativa de efectivo, títulos valores negociables y/o cheques?

R/ NO

(Responda "sí" si la acumulación combinada excede el 50% del deducible aplicable a predios y/o riesgos en tránsito o US\$ 25,000, el que sea menor) _____ Si existe tal acumulación, para cada predio donde exista, por favor suministre la siguiente información en hoja separada:

- i) Average and maximum amounts by type of exposure (cash, checks, securities).
Cantidades promedio y máximas por tipo de exposición (efectivo, cheques, títulos valores).
- ii) Types and ratings of safes, plus details as to types and number of locks.
Clase y tipo de cajas de seguridad más detalles del tipo y número de cerraduras.
- iii) Types and ratings of any alarm systems.
Tipo y clase de cualquier sistema de alarma.

R/ Circuito cerrado de TV.

- iv) Number of watchmen on duty at the premises or number of messengers and guards accompanying property in transit.
Número de celadores laborando en los predios o número de mensajeros y guardias que acompañan la propiedad en tránsito.

R/ 2 vigilantes en la sede Manizales y uno en el Estudio de Pereira.

- v) Use of armoured car service (values? frequency?)
Uso de carros blindados (valores? frecuencia ?)

R/ No.

- vi) Any other physical security information applicable to your business or your exposures.

Cualquier otra información sobre la seguridad física aplicable a su negocio o a sus exposiciones.

9. PARTICULARS OF COVERAGE
DETALLES DE COBERTURA

- a) Do you carry insurance similar to that being applied for?
If so, please provide the following details:
Tiene usted un seguros similar al que está solicitando?
Si es así, favor suministrar detalles:

R/ Si, póliza de manejo global comercial con un valor asegurado de \$60.000.000

- i) Name of Insurer:
Nombre del Asegurador: Mapfre seguros.
- ii) Current policy term :
Términos de la Póliza: con vigencia de un año.
- iii) Limits carried:
Límites: \$60.000.000 y empleados no identificados \$30.000.000
- iv) Deductible (s):
Deducible(s): 10% valor pérdida
- v) Special riders or endorsements (attach copies, if necessary)
Anexos especiales o endosos (anexa copia si lo requiere)
- vi) Current Premium:
Prima: \$2.400.000
- b) Why are you applying for this insurance now?
Por qué está solicitando este seguro ahora?

R/ Para mayor seguridad.

- c) Has any similar coverage for the insured been cancelled or declined in the last six years? _____ If so, give full details.
Se le ha cancelado o negado en los últimos 6 años algún seguro de cobertura similar? __No__ Si es así, favor suministre detalles completos.
- d) Coverage requested:
Cobertura requerida: Cobertura completa.

<u>Coverage</u>	<u>Limit Requested</u>
<u>Cobertura</u> \$500.000.000	<u>Limite Solicitado</u>
- e) Are you aware of any circumstances which might materially affect this application? _____ If so, please explain:

Conoce usted cualquier circunstancia que materialmente pueda afectar esta propuesta? __NO__ Si es así, explique por favor:

10. LOSS INFORMATION
INFORMACION DE PÉRDIDAS

<u>Date Discovered</u> <u>Fecha de Descubrimiento</u>	<u>Location</u> <u>Oficina</u>	<u>Nature of Loss</u> <u>Causa</u>	<u>Amount of Loss</u> <u>Monto de la Pérdida</u>

Unless the information has been provided above, please describe corrective measures taken to avoid recurrence.


A menos que la información anterior haya sido suministrada antes, favor describa las medidas correctivas tomadas para evitar la recurrencia.

11. We declare that the statements and particulars in this application are true and that we have not misstated or suppressed any material facts. We agree that this application together with any other information supplied by us shall form the basis of any contract of insurance effected thereon and shall be incorporated therein. We undertake to inform Insurers of any material alteration by these facts whether occurring before or after completion of the contract of insurance. However, signing this application form does not bind applicant to complete this insurance.

Declaramos que las afirmaciones y detalles suministrados en esta propuesta son ciertos y que no hemos suprimido ningún hecho material. Acordamos que esta propuesta junto con cualquier otra información suministrada por nosotros, será la base de cualquier contrato de seguro efectuado y será incorporado en el mismo. Nos obligamos a informar a los Aseguradores de cualquier alteración material a estos hechos ya sea que hayan ocurrido antes o después de haber completado el contrato de seguro. Sin embargo, el haber firmado esta propuesta no nos obliga a tomar el seguro.

08 de junio de 2016

Date



Officer or Director

Gloria Beatriz Giraldo Hincapié

TELECAFE LTDA-----

Title

Gerente