

**SOLICITUD FORMULARIO DE SOLICITUD DEL SEGURO
DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD DE
DIRECTORES, ADMINISTRADORES Y DE LA COMPAÑIA.**

PÓLIZA BASADA EN RECLAMACIONES

ESTE DOCUMENTO ES SOLO UNA PETICION DEL SEGURO Y POR LO TANTO NO REPRESENTARA NINGUNA GARANTIA PARA LA ACEPTACION DE LA COMPAÑIA DE SEGUROS, Y EN CASO DE QUE ESTA ACEPTA, LA ACEPTACION CONVENIDA SE DA TOTALMENTE EN LOS TERMINOS DE ESTE ACUERDO.

AVISO: LA PÓLIZA PARA LA CUAL SE EFECTÚA ESTA SOLICITUD Y SUJETO A TODOS SUS TÉRMINOS, SÓLO APLICARÁ A RECLAMACIONES PRESENTADAS POR PRIMERA VEZ DURANTE EL PERIODO DE SEGURO Y NOTIFICADAS SUJETO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA. LOS IMPORTES INCURRIDOS COMO GASTOS DE DEFENSA REDUCIRÁN Y PODRÁN AGOTAR EL LÍMITE DE INDEMNIZACIÓN Y ESTÁN SUJETOS AL DEDUCIBLE APLICABLE.

El término “**Solicitante**” usado en esta **Solicitud del Seguro** en negrita significará la **Compania** indicada abajo y todas las **Filiales** de la **Compania** para la cual se propone cobertura bajo esta **Solicitud del Seguro**.

El término “**Asegurador**” usado en esta **Solicitud del Seguro** significará la ASEGURADORA

El resto de términos que figuran en negrita serán según su definición en el Contrato de Seguro.

1. Nombre de la **Compania**: **Empresa Nacional de Telecomunicaciones Entel S.A**
Domicilio Fiscal: Federico Zuazo 1771

La Paz.....**Bolivia**.....

(Ciudad)

(País)

(Código Postal)

País de Constitución: **Bolivia**

Fecha de constitución: **22.12.1965 (22 de diciembre de 1965)**

Razón Social: **Empresa Nacional de Telecomunicaciones Entel S.A.**

El siguiente administrador del **Solicitante** queda nombrado para recibir toda notificación por parte del **Asegurador** o su(s) representante(s) autorizado(s) en relación con este seguro:

.....

2. ¿Cotizan las acciones de la **Compania** y/o cualquiera de sus **filiales** en Bolsa? Si (No)

En caso **afirmativo**, rogamos enumere el nombre de la entidad(es) y la clase de valores que cotizan en Bolsa, el mercado(s) donde cotizan los valores de la entidad(es), el nivel de

negociación (Directo, GDR, ADR, 144A, etc.), el símbolo, la capitalización bursátil total y la capitalización bursátil solamente en EE.UU. (si aplica).

Entidad	Tipo de Valores	Mercado(s)	Nivel de negociación (Directo/GDR/ADR)	Símbolo

Capitalización bursátil total (anote moneda) _____

Capitalización bursátil solo en los EE.UU. (anote moneda) _____ (si aplica)

3. Rellene el siguiente cuadro en relación con toda clase de valores emitidos por la **Compania** y/o cualquiera de sus **filiales** (aparte):

	1	2	3	4
Tipo de valores
Número de valores emitidos				
Número de valores autorizados
Número de valores pertenecientes a administradores y directivos (directa y/o indirectamente)

4. (a) ¿Ha registrado el **Solicitante** cualquier negociación en el London Stock Exchange, en cualquier otro mercado autorizado, o ha registrado sus acciones bajo la "United State Securities Act of 1933" (o cualquier norma o ley estatal o extranjera similar) o cualquier otra emisión de valores u oferta de acciones, en los últimos 24 meses?
- Si (No)

En caso **afirmativo**, aportar detalles y adjunte documentos sobre la oferta si están disponibles.

- (b) ¿Contempla el **Solicitante** cualquier negociación en el London Stock Exchange, en cualquier otro mercado autorizado, o el registro de sus acciones bajo la "United States Securities Act of 1933" (o cualquier norma o ley estatal o extranjera similar) o cualquier otra emisión de valores u oferta de acciones, en los próximos 12 meses?
- Si (No)

En caso **afirmativo**, aportar detalles y adjunte documentos sobre la oferta si están disponibles.

- (c) ¿Tiene previsto el **Solicitante** cualquier fusión, adquisición, consolidación u oferta pública de adquisición de acciones que involucre al **Solicitante**, en los próximos 12 meses?
- Si (No)

En caso **afirmativo**, aportar detalles (incluyendo la aprobación del Consejo y la solicitud de aprobación por parte de los accionistas).

5. ¿Ha incumplido el **Solicitante** sus deberes de pago en relación con cualquier acuerdo de deuda o de préstamo en cualquier momento durante los últimos tres años?

Si (No)

En caso **afirmativo**, adjuntar detalles completos

6. ¿Ha cambiado el **Solicitante** de auditores, abogados externos o, en su caso, de asesor externo de valores en cualquier momento durante los últimos tres años?

(Si) No

Cambio de Auditores externos por cumplimiento de contrato

En caso **afirmativo**, aportar detalles incluyendo las razones por dichos cambios:

7. Facilite el nombre de los:

Auditores externos: **BDO Bolivia**

Abogados externos:

Asesores de Valores:

de los **Solicitantes**.

Identifique el Abogado interno / Representante Legal, Asesor Legal (o cargo equivalente) del **Solicitante**, y el número de años en el cargo actual.

Ing. Mauricio Altovez Iturri – Gerente general Entel S.A (10 meses)

Identifique el Director Financiero o el Jefe de Finanzas del **Solicitante** (o cargo equivalente) y el número de años en el cargo actual.

Wilma Roxana Alvarez Lafuente (5 meses)

Identifique el Gerente de Riesgos del **Solicitante** y el número de años en el cargo actual.

No existe el cargo

8. En los últimos 24 meses:
- (a) ¿Han identificado, los auditores del **Solicitante**, cualquier debilidad sustancial en los procesos contables o en los controles internos del **Solicitante**?

Si (No)

- (b) ¿Han prestado, los auditores del **Solicitante**, cualquier servicio salvo el de auditoria para el **Solicitante**?

Si (No)

En caso **afirmativo** para cualquiera de las preguntas anteriores, aportar detalles.

9. ¿Durante los últimos 12 meses, ha cambiado o considerado el **Solicitante**, nuevas prácticas contables en relación con los métodos de contabilidad del **Solicitante**, con respecto al reconocimiento de ingresos, al reconocimiento de gastos, la valoración de existencias, las provisiones para deudas

morosas, las provisiones para devoluciones futuras de productos o la financiación de partidas fuera del balance?

Si (No)

En caso **afirmativo**, aportar detalles.

En caso **negativo**, contempla el **Solicitante** la posibilidad de efectuar alguno de los mencionados en los próximos 12 meses?

Si (No)

En caso **afirmativo**, aportar detalles

10. ¿Tiene el **Solicitante** políticas expresas y documentadas sobre cualquiera de los siguientes?

(a) Política sobre la contratación en bolsa con información privilegiada Si (No)

(b) Política de Comunicación Corporativa (Si) No

(c) Política de Reconocimiento de Ingresos y Gastos (Si) No

(d) Política de auditoria (Si) No

(e) Política de Gobierno Corporativo (Si) No

(f) Código de Ética y Conducta Empresarial (Si) No

(g) Política de Conflicto de Intereses (Si) No

(h) Directrices para denunciantes dentro de la empresa (Si) No

(i) La emisión o la concesión de opciones sobre acciones o valores Si (No)

(j) El cumplimiento con la Ley Sarbanes-Oxely Act 2002 (si aplica) Si No (N/A)

11. (a) ¿Es necesario la aprobación de los accionistas para modificar el precio de las opciones sobre acciones o valores de la **Compania** pertenecientes a los administradores o los directivos?

Si No (No aplica)

(b) ¿Se contabilizan los costes de las opciones sobre acciones o valores de la compania pertenecientes a los administradores, directivos o empleados como un gasto?

Si No (No aplica)

En caso **afirmativo**, aportar detalles.

12. Adjuntar detalles que identifiquen a cada administrador de la **Compania** por su nombre, los años de servicio, cargos que ejercen en comités y su situación laboral de los últimos tres años.

13. ¿Ha vendido, cualquier administrador o directivo de la **Compania** del **Solicitante** por un valor total (en la fecha de la venta) superior a 15% de los valores del **Solicitante** actualmente pertenecientes a aquel individuo?

Si (No)

En caso **afirmativo**, adjuntar detalles.

14. ¿Ha dimitido, se ha jubilado o ha sido despedido cualquier administrador o directivo del **Solicitante** en los últimos 12 meses?

Si (No)

En caso **afirmativo**, adjuntar detalles.

15. (a) ¿Presta cualquier administrador o directivo del **Solicitante** sus servicios como administrador o directivo a cualquier otra entidad (salvo el **Solicitante**) a petición de o bajo la dirección expresa del **Solicitante**?

Si (No)

(b) En caso **afirmativo** a la pregunta 15(a), ¿solicita la **Compañia** cobertura bajo esta póliza para dichos administradores y directivos?

Si (No)

(c) En caso **afirmativo** a la pregunta 15(b), rogamos adjunte una relación de dichos administradores y directivos para los cuales se solicita cobertura, incluyendo el nombre y el cargo que ostentan con el **Solicitante**, así como el nombre de la otra entidad(es) donde prestan sus servicios, el país de constitución de dicha entidad(es), el título y el cargo que dichos administradores y directivos ostentan con dicha otra entidad(es) y los años de servicio ejerciendo dichos cargos.

16. ¿Ha estado el **Solicitante** o cualquier administrador, directivo o empleado del **Solicitante** involucrado en cualquiera de los siguientes?

(a) Cualquier litigio fiscal, de competencia desleal, de derechos de autor o de patentes.

Si (No)

(b) Cualquier acción o procedimiento civil, penal, administrativo o regulatorio alegando el incumplimiento de cualquier ley o normativa nacional, regional o estatal relacionada con valores.

Si (No)

(c) Cualquier demanda colectiva o de acción social de responsabilidad.

Si (No)

En caso **afirmativo** para cualquiera de las preguntas anteriores, adjuntar detalles.

En relación con la pregunta 16, el Solicitante acuerda que cualquier reclamación basada en o derivada de cualquier reclamación o hecho, circunstancia, situación, transacción o evento conocido, el cual se notifica o debiera haberse notificado más arriba, queda excluida de la cobertura bajo el seguro objeto de esta solicitud.

17. ¿Tiene el **Solicitante**:

(a) Alguna participación en cualquier:

Sociedad cautiva

Si (No)

Unión Temporal de Empresas

Si (No)

Sociedad en comandita o Sociedad Civil Si (No)
Sociedad de Responsabilidad Limitada Si (No)

En caso **afirmativo**, adjuntar detalles

(b) ¿cualquier transacción o acuerdo fuera del balance? Si (No)

En caso **afirmativo**, adjuntar detalles

18. ¿Tiene el **Solicitante** contratado actualmente una póliza de responsabilidad civil para administradores y directivos? (Si) No

En caso **afirmativo**, aportar detalles del asegurador(es), el límite(s), el deducible(s), el % de coaseguro y el % de asignación predeterminada, el deducible de reembolso a la sociedad, el periodo del seguro y los términos del periodo adicional de declaración.

Asegurador: La Boliviana Ciacruz de Seguros y Reaseguros S.A

Limite de Responsabilidad: Usd 10.000.000.00

Sin deducible

(a) ¿Ha sido rechazado, cancelado o no renovado cualquier seguro similar a nombre del **Solicitante**? Si (No)

En caso **afirmativo**, aportar detalles:

19. ¿Tiene contratado el **Solicitante** cualquiera de los siguientes seguros? Si (No)

a) ¿Seguro de responsabilidad civil por prácticas de empleo? Si (No)

En caso **afirmativo**, aportar detalles de límites, deducibles y periodo de seguro:

En caso **negativo**, ¿le interesaría al **Solicitante** recibir cotizaciones para dicho seguro?

Si (No)

(b) ¿Seguro de responsabilidad fiduciaria? Si (No)

En caso **afirmativo**, aportar detalles de límites, deducibles y periodo de seguro:

En caso **negativo**, ¿le interesaría al **Solicitante** recibir cotizaciones para dicho seguro?

Si (No)

20. Adjunte los siguientes documentos en relación con el **Solicitante**:

(a) El último Informe Anual (incluyendo el informe 20F de la SEC en EE.UU., si aplica) y las Cuentas o la Memoria Anual para los Accionistas o documentos equivalentes según sea el caso;

- (b) Las últimas Cuentas Anuales Provisionales disponibles, declaraciones efectuadas sujeto a las Normas de Cotización y los informes 6-K de la SEC en EE.UU. (si aplica), o documentos equivalentes según sea el caso;
 - (c) Copias de cualquier folleto informativo, informe y cualquier otro documento en relación con la emisión de valores del **Solicitante** al público de los dos últimos años según sea el caso;
 - (d) Una copia de las provisiones de indemnización del **Solicitante** así como de la escritura de constitución o los estatutos sociales del **Solicitante**;
 - (e) Cada carta de gerencia emitida por un Contable Público Titulado en los últimos doce meses así como las respuestas del **Solicitante** a cualquier recomendación hecha en dicha(s) carta(s); y
21. (a) ¿Existe alguna:
- (i) **Reclamación** pendiente en la actualidad o ha existido alguna **Reclamación** contra cualquier administrador o directivo en su capacidad de administrador o directivo del **Solicitante**; o
 - (ii) **Reclamación por Operaciones de Valores** pendiente en la actualidad o ha existido alguna reclamación por operaciones mobiliarios contra el **Solicitante**?

En caso **afirmativo**, rogamos aporte detalles completos sobre la(s) **Reclamación(es)**, la fecha de presentación, si ha sido notificada al asegurador(es), el importe de la(s) **Reclamación(es)** pagada incluyendo la división entre gastos de defensa y daños propios, así como el importe de cualquier reserva pendiente para dicha(s) **Reclamación(es)**:

Si **no** existen tales reclamaciones, marque aquí: **(Ninguna)**

- (b) Ningún administrador o directivo del **Solicitante** tiene conocimiento de o información sobre cualquier hecho, circunstancia, situación, evento o transacción que pudiera derivar en una **Reclamación** bajo el seguro objeto de esta solicitud, excepto según se adjunta (adjuntar detalles).

En caso de **no** existir tal conocimiento o información, marque aquí: **(Ninguno)**

En caso **afirmativo**, adjunte detalles.

- (c) Ningún administrador o directivo del **Solicitante** o cualquier empleado del **Solicitante** con responsabilidades gerenciales o de supervisión de los asuntos, el control o el cumplimiento medioambiental, tiene conocimiento de o información sobre cualquier condición contaminante o cualquier acto, error, omisión o circunstancia que pudiera derivar en una **Reclamación** relacionada con la contaminación bajo esta Póliza, excepto según se adjunta (adjuntar detalles).

En caso de **no** existir tal conocimiento o información, marque aquí: **(Ninguno)**

En caso **afirmativo**, adjunte detalles.

En relación con la pregunta 21, el Solicitante acuerda que cualquier Reclamación basada en o derivada de cualquier reclamación o hecho, circunstancia, situación, transacción o evento conocido, el cual se notifica o debiera haberse notificado más arriba, queda excluida de la cobertura bajo el seguro objeto de esta solicitud.

EL ABAJO FIRMANTE MANIFIESTA QUE LAS DECLARACIONES EXPUESTAS EN ESTA SOLICITUD DEL SEGURO SON VERDADERAS. LA FIRMA DE ESTA **SOLICITUD DEL SEGURO** NO VINCULA A EL ABAJO FIRMANTE PARA COMPLETAR EL SEGURO. SE ENTIENDE, SIN EMBARGO, QUE LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTA **SOLICITUD DEL SEGURO** Y LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS E INCORPORADOS AL MISMO, CONFORMAN LA BASE DE ESTE CONTRATO DE SEGURO EN EL CASO DE EMITIR UNA PÓLIZA Y EN LOS CUALES EL **ASEGURADOR** HA CONFIADO PARA LA EMISIÓN DE CUALQUIER PÓLIZA. ESTA **SOLICITUD DEL SEGURO** Y LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS AL MISMO SERÁN ARCHIVADOS POR EL **ASEGURADOR** Y SE CONSIDERARÁN ADJUNTOS A Y PARTE DE LA PÓLIZA EN EL CASO DE SER EMITIDA. EL **ASEGURADOR** QUEDA AUTORIZADO A REALIZAR CUALQUIER INVESTIGACIÓN Y PESQUISA EN RELACIÓN CON ESTA **SOLICITUD DEL SEGURO** QUE CONSIDERE OPORTUNA.

TAMBIÉN SE ACUERDA QUE EN EL CASO DE PRODUCIRSE CUALQUIER CAMBIO MATERIAL EN LAS RESPUESTAS DE LAS PREGUNTAS CONTENIDAS EN ESTA **SOLICITUD DEL SEGURO** ANTES DE LA FECHA DE EFECTO DE LA PÓLIZA, EL **SOLICITANTE** NOTIFICARÁ INMEDIATAMENTE AL **ASEGURADOR** POR ESCRITO Y CUALQUIER COTIZACIÓN PENDIENTE PODRÁ SER MODIFICADA O RETIRADA SEGÚN CONSIDERE OPORTUNO EL **ASEGURADOR**.

Firmado:

A ser firmado por el Director General o el Director Financiero de la
Compañía.

Fecha:

(Día)

(Mes)

(Año)