

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PROFESSIONAL INDEMNITY

**INSTITUTO COLOMBIANO DE CRÉDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TÉCNICOS
EN EL EXTERIOR "MARIANO OSPINA PÉREZ" – ICETEX**

NOMBRE DE LA ENTIDAD (Name of the Proposer)

DELIMA MARSH S.A. CORREDORES DE SEGUROS
NOMBRE DEL CORREDOR (Name of the broker)

08 DE MARZO 2014

FECHA DE INICIO (Renewal Date)

ESTA ES UNA PÓLIZA CON BASE EN RECLAMACIONES HECHAS. POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE: EL LIMITE DE RESPONSABILIDAD DISPONIBLE PARA PAGAR JUICIOS O ARREGLOS ESTARÁ REDUCIDO POR LOS COSTOS INCURRIDOS EN LA DEFENSA. LAS CANTIDADES INCURRIDAS PARA LOS COSTOS DE DEFENSA DEBERÁN SER APLICADOS EN CONTRA DE LA CANTIDAD DEL DEDUCIBLE. TAMBIÉN DEBE NOTARSE QUE EL ASEGURADOR TIENE EL DERECHO, PERO NO LA OBLIGACIÓN DE DEFENDER AL ASEGURADO, SIN EMBARGO EL ASEGURADOR PUEDE ADELANTAR COSTOS DE DEFENSA ANTES DE LA DISPOSICIÓN FINAL DEL RECLAMO.

THIS IS A CLAIMS MADE POLICY - PLEASE READ CAREFULLY NOTICE THE LIMIT OF LIABILITY AVAILABLE TO PAY JUDGMENTS OR SETTLEMENTS SHALL BE REDUCED BY AMOUNTS INCURRED FOR DEFENSE COSTS. AMOUNTS INCURRED FOR DEFENSE COSTS SHALL BE APPLIED AGAINST THE DEDUCTIBLE AMOUNT.. ALSO NOTE THAT THE INSURER HAS THE RIGHT BUT NOT THE DUTY TO DEFEND THE INSURED, HOWEVER, THE INSURER MAY ADVANCE DEFENSE COSTS PRIOR TO THE FINAL DISPOSITION OF A CLAIM.

Nota del Proponente (Note to the Proposer)

Esta solicitud es confidencial. La firma o diligenciamiento de este formulario no obliga al Proponente, o a cualquier individuo o entidad que este o esta representen para formalizar este seguro.

Favor anexar cualquier información complementaria que resulte material o significativa para la respuesta de las preguntas de este documento.

En caso de estarse proponiendo el seguro para mas de un proponente, todas las respuestas deben darse como grupo, es decir para todos los proponentes. Si cualquier compañía subsidiaria tiene respuestas distintas favor suministrarlas de forma independiente en su papel membreteado. De lo contrario, se entenderá que las respuestas dadas aquí aplican para todas las entidades para las que se propone este seguro y la firma de este documento sin ninguna aclaración adicional, es prueba de que así lo confirma(n) el (los) proponente(s).

*This application is confidential. Signing or completing this proposal does not bind the Proposer, or any individual or entity he or she is representing to complete this insurance.
Please provide by addendum any supplementary information which is material to the response of the questions herein.*

All answers should be given as a group response i.e. if any subsidiary company has different responses these should be provide separately on your headed paper.

Información del Proponente (Information of proposer)

1. Nombre del Proponente (todos) (Name of Proposer):

INSTITUTO COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TECNICOS EN EL EXTERIOR "MARIANO OSPINA PEREZ" - ICETEX

2. Nit (Identification Number): **899.999.035-7**

3. C6digo CIIU: **6596**

4. Direccian Principal (Principal Address): **CARRERA 3 No. 18-32**

5. Fecha de Constitución (When established): **CREADO EN EL AÑO DE 1950 SEGUN DECRETO 2586 DEL MISMO AÑO**

6. Actividades Principales / Se r^y icios del Proponente (Principal activities/services of Proposer): **ENTIDAD FINANCIERA DE NATURALEZA ESPECIAL, CON PERSONERIA JURIDICA, AUTONOMIA ADMINISTRATIVA Y PATRIMONIO PROPIO, VINCULADA AL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL**

EL ICETEX TENDRA POR OBJETO EL FOMENTO SOCIAL DE LA EDUCACION SUPERIOR, PRIORIZANDO LA POBLACION DE BAJOS RECURSOS ECONOMICOS Y AQUELLA CON MERITO ACADEMICO EN TODOS LOS ESTRATOS A TRAVES DE MECANISMOS FINANCIEROS QUE HAGAN POSIBLE EL ACCESO Y LA PERMANENCIA DE LAS PERSONAS A LA EDUCACION SUPERIOR, LA CANALIZACION Y ADMINISTRACION

DE RECURSOS, BECAS Y OTROS APOYOS DE CARACTER NACIONAL E INTERNACIONAL, CON RECURSOS PROPIOS O DE TERCEROS. EL ICETEX CUMPLIRA SU OBJETO CON CRITERIOS DE COBERTURA, CALIDAD Y PERTINENCIA EDUCATIVA, EN CONDICIONES DE EQUIDAD TERRITORIAL. IGUALMENTE OTORGARA SUBSIDIOS PARA EL ACCESO Y PERMANENCIA EN LA EDUCACION SUPERIOR DE LOS ESTUDIANTES DE ESTRATOS 1, 2 Y 3.

7.

Nombre de la Subsidiaria (Name of Subsidiary)	Direccian(es) (Address (es))	Fecha de Fundacion (Date established)
N/A		

8. El Proponente tiene una matriz (Dueña de Irids del 50% del Proponente)? (Does the Proposer have a parent (ownership of more than 50% of Proposer)?) Si (Yes) (X) No

De ser así, por favor suministre detalles completos y anexe el reporte anual auditado de la matriz. (If "Yes", please supply full details and attach parent's latest audited annual report).

Por favor suministre un organigrama del Proponente y cualesquiera de las subsidiarias anotadas anteriormente mostrando la estructura operativa de cada compañía. (Please provide an organizational chart of the Proposer and any Subsidiaries listed above showing the operating structure of each company).

9. (a) El proponente ha estado involucrado en cualquier fusión, adquisición, consolidación y/o desposeimiento en los últimos cinco años? (Has the Proposer been involved in any mergers, acquisitions consolidations and / or divestitures during the last 5 year) Si (Yes) (X) No

De ser así por favor suministre detalles completos. (If "Yes" please supply full details).

(b) ¿Se están considerando cualesquier planes para fusión, adquisición y/o desposeimiento? (Are any plan for merger, acquisition, consolidation and/or divestiture being considered?) Si (Yes) (X) No

10. Información financiera (Últimos tres años): (Financial Information (state the following as of the dates indicated))

	Año (Year): 2011	Año (Year): 2012	Año (Year): 2013
Capital Autorizado (Authorised Capital)	N/A	N/A	N/A
Capital pagado (Paid up Capital)	380.343	505.490	597.172
Total Activos Total Assets	1.907.806	2.154.676	2.596.637
Total de Prestamos y descuentos (Total Loans and Discounts)	2.279.683,71 (FONDOS: 527.733 ICETEX:1.751.950	2.608.991,26 (FONDOS: 587.119 ICETEX:1.751.950	3.017.891,46 (FONDOS: 629.270 ICETEX:1.751.950

Total Depósitos (<i>Total Deposits</i>)	FONDOS: 1.382.423 TAE: 7855	FONDOS: 1.507.676 TAE: 5.622	FONDOS: 1.750.571 TAE: 4.028
Ganancia Total antes de impuestos (<i>Total Profit before tax</i>)	84.006	103.876	154.906

NOTA (Note) :El último reporte y la última declaración anual y cualquier informe emitido después de éste deberá ser entregado junto con esta Propuesta (*me last Annual Statement and Report and any interim issued since must be submitted with Chis Proposal*).

11. En el último año contable que porcentaje de las ganancias del Proponente fueron derivadas de las siguientes actividades? (*In the last financial year what approximate percentage of the Proposers total revenues were derived from the following activities?*):

(a) Prestamos, arriendos o Extensiones de Crédito (Loans, Leases or Extensions of Credit):

- Comerciales (Commercial): X — 79,1% APROXIMADAMENTE
- Interbancarios (Interbank):
- Personales (Personal):

(b) Financiamiento Comercial (Trade Financing, A Forfait): **N/A**

(c) Operaciones de Futuros (Barter, Countertrade or Swap Operations): **N/A**

(d) Negociaciones de Cambio (Foreign Exchange Dealings): **N/A**

(e) Negociaciones de Mercado (Commodity Market Dealings): 1% APROXIMADAMENTE

(f) Actuando como Negociador/Corredor de Títulos (Acting as Securities Broker/Dealer) **N/A:**

(g) Actuando como depositario o custodio o agente de Títulos o dinero (Acting as a custodian or depository or managing agent for Securities or money): **N/A**

(h) Actuando como un asesor de inversiones, asesor financiero, asesor económico o gerente de inversiones de acuerdo con un contrato escrito relacionado con cualesquiera de las siguientes (Acting as an investment advisor, financial advisor, economic advisor or investment manager pursuant to a written contract in regard to any of the following): **N/A**

- Fusiones y adquisiciones (Mergers and Acquisitions): **N/A**
- Colocación de Acciones y Nuevas Emisiones (Share Placing and New Issues): **N.A**
- Riesgo de capital (Venture Capital): **N.A**
- Otra (describa) (Other (describe)): **N.A**

(i) Administración de fideicomisos, bienes o tutorías dentro del departamento de fideicomiso del Proponente (Administration of trusts, estates or guardianships within the Proposer's Trust Department): **N/A**

- (j) Actuando como fideicomisario bajo contrato (Acting as a trustee under bond indenture): N/A
- (k) Manejo de bienes individuales o manejo de capital (Individual asset management or fund management): 4,5% APROXIMADAMENTE EN FONDOS EN ADMINISTRACION
- (l) Asesorías en el extranjero (si aplica, anexe un papel detallando cuales países están cubiertos) (Overseas Advisory (if applicable, attach separate sheet stating which countries are covered) N/A:
- (m) Administración de pensiones, cesantías y/o cuentas de retiro (Administration of pension or retirement accounts):N/A
- (n) Actuando como receptor, fideicomisario en bancarrota o apoderado para el beneficio de acreedores. (Acting as a receiver, trustee in bankruptcy or assignee for the benefit of creditors):N/A
- (o) Administración de programas de préstamo de títulos (usando títulos de los clientes.) (Administration of a program of securities lending_ Wing clients securiffesll: N/A
- (p) Actuando como agente desembolsador de dividendos, agente de intercambio, agente de suscripción, agente de garantías, agente pagador o fiscal, agente retenedor de impuestos, agente en custodia, registrador, agente de transferencias o agente de transferencias. (Acting as a dividend disbursing agent, exchange agent, redemption or subscription agent, warrant or scrip agent, fiscal or paying agent, tax withholding agent, escrow agent, registrar, transfer agent or clearing agent, or wire transfer agent):N/A
- (q) Actuando como proyectista de impuestos y/o preparador de impuestos para fideicomisos, bienes o individuos (Acting as a tax planner and/or tax preparer to trusts, estates and individuals):N/A
- (r) Actuando como corredor de bienes raíces o agente o perito de bienes raíces y/o manejando propiedades o bienes raíces personales para otros, actuando como agente o corredor de seguros, o asesorando o haciendo recomendaciones en el área de seguros. (Acting as a real estate broker or agent or real estate appraiser and/or managing real or personal property for others, acting as an insurance agent or broker, or otherwise rendering advice or recommendations regarding insurance):N/A
- (s) Venta de cheques de viajero, cheques certificados o giros o administración o venta tarjetas de crédito o servicios de tarjetas de crédito (Sale of travellers cheques, certified cheques or money orders, or administration or sale of credit cards or credit card services):N/A
- (t) Otros:12% APROXIMADAMENTE CONSISTENTES EN RECUPERACIONES

12. (a) Descripción de Otros Servicios Suministrados por el Proponente o por sus subsidiarias (anexe una página separada si es necesario). NOTA: Sólo se les brindara cobertura a los servicios descritos aquí en el caso de emitirse una póliza, al no ser que el Asegurado haga un acuerdo por escrito extendiendo la cobertura para los servicios adicionales. (*Description of Other Services Provided by Proposer or ifs Subsidiarles (attach separafe sheet if necessary). NOTE : Only those services listed herein shall be afforded coverage if a policy is issued, unless the Insurer agrees in writing fo extend coverage for adifional services*). EL ICETEX OTORGA CREDITOS EDUCATIVOS, ADMINISTRA RECURSOS DEL SECTOR PUBLICO Y PRIVADO A TRAVES DE FONDOS EN ADMINISTRACION Y TITULO DE AHORRO EDUCATIVO TAE Y MANEJA UN PROGRAMA DE BECAS INTERNACIONALES

(p)El proponente o cualesquiera de sus subsidiarias ha ofrecido nuevos servicios a sus clientes en los últimos tres años? (*Has the Proposer or any Subsidiary provided any new services fo ifs clients during the last3 years?*)..... (X) Si (Yes) No.....

De ser así, por favor suministre detalles al respecto. (*If "Yes", give details*). SUBSIDIO A TRAVES DE TARJETA DEBITO PARA BENEFICIARIOS DEL SISBEN 1,2,3 Y POBLACION VULNERABLE

(c) Es la intención del Proponente suministrar cualesquier nuevos servicios a sus clientes en los próximos doce meses? (*Does the Proposer intend to offer any new services to its clients during the next 12 months ?*) (X) Si (Yes) No

De ser así, por favor suministre detalles al respecto. (*If "Yes", give details*). NUEVAS MODALIDADES DE CREDITO DE ACUERDO CON LAS POLITICAS DEL GOBIERNO NACIONAL

(d) Todos los servicios suministrados a los clientes están de acuerdo a la forma del contrato, al acuerdo o a la carta de nombramiento? (*Are all services provided to clients pursuant to a standard form of contract agreement letter of appointment?*) (X) Si (Yes) No

De no ser así, por favor suministre detalles sobre aquellos servicios que son suministrados en ausencia de un contrato escrito, un acuerdo o una carta de disposición (*If "No", give details of those services which are rendered in the absence of a written contract agreement or letter of appointment*):

(e) Describa los procedimientos adoptados cuando las instrucciones del cliente son recibidas por teléfono (*Describe the procedures adopted when client instructions are received by telephone*): NO APLICA

- Dentro del Departamento de Mercadeo (*Within the Commodity Department*):
- Concerniente a la compra/venta de acciones (*Concerning the purchase/sale of stock*):
- Dentro del Departamento de Cambio de Moneda Extranjera (*Within the Foreign Exchange Department*):

- En cualquier otra instancia (In any other instance):

13. En el caso de que el Proponente ejerza actividades de fideicomiso o bienes individuales o manejo de fondos (*If the Proposer undertakes trust activities or individual asset or fund management*):

(a) *Estas transacciones están sujetas a los mismos procedimientos y revisiones como las que tienen las transacciones propias del Proponente?* (Are these transactions subject to the same procedures and review as the Proposer's own account transactions?) (X) Si (Yes) No

SE REALIZA DE ACUERDO CON LAS POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS DEL ICETEX, BAJO CRITERIOS DE LA JUNTA ADMINISTRADORA DE CADA FONDO, PARA LA ASIGNACION DE RECURSOS. A LA FECHA SE HA IMPLEMENTADO MAYOR CONTROL DUAL PARTICULARMENTE EN LOS PROCESOS DE GIROS

De no ser así, por favor describa (*If "No", please describe*):

(b) Indique el valor total del capital del fideicomiso, capital individual y cuentas de manejo de fondos (*State the total asset value of trust, individual asset and fund management accounts*):

Este año (<i>Current Year</i>) 2013	Año anterior (<i>Previous Year</i>) 2012
1.048.358 MILLONES	\$829.767 MILLONES

- Valor del capital de la cuenta más grande (*Asset value of largest account*): \$113.407 MILLONES
- Número total de cuentas manejadas (*Total number of accounts managed*): 448 FONDOS
- Número de cuentas perdidas en los últimos doce meses y el valor total del capital correspondiente (*Number of accounts lost during last 12 months and corresponding total asset value*): 0
- Razones por las cuales se perdieron las cuentas (*Reasons for loss of accounts*): N/A
- Tamaño mínimo de las cuentas que actualmente se reciben como cuentas nuevas (*Minimum size of accounts currently accepted as new accounts*): NO HAY TAMAÑO MÍNIMO, SALVO PARA COOPERATIVAS QUE ES DE \$100.000.000
- Con qué frecuencia se suministran reportes financieros a los clientes? (*How often are financial reports rendered to clients?*): SEMESTRAL
- El proponente tiene un listado "aprobado" de garantías que pueden recomendarse a los clientes? (Does the Proposer have an "approved" list of securities which can be recommended to clients?): Si (Yes) (X) No

14. (a) El Proponente usa o está suscrito a cualquier Sistema Electrónico de Transferencia de Fondos que le permita al cliente acceso directo a la base de datos del Proponente? (Does the Proposer use or subscribe to any Electronic Funds Transfer Systems which allow direct access by clients to the Proposer's data base?). (X) Si (Yes) No

EL ICETEX DISPONE DE MECANISMOS PARA RECAUDOS COMO PAGOS ON LINE Y BASE DE DATOS POR WEB SERVICE

De ser así, por favor haga una lista de cada sistema (If "Yes", list each system):

RED MULTICOLOR, PSE

(b) El Proponente permite la iniciación de transferencias de fondos con instrucciones telefónicas de los clientes? (Does the Proposer permit the initiation of Funds Transfer by telephonic instruction from clients Si (Yes) (X) No

© De ser así, todos los clientes para los cuales este servicio esta en vigencia llenan acuerdos escritos delimitando las responsabilidades legales, limites de transferencia y parámetros de verificación mediante una nueva comunicación telefónica? (If "Yes", do all clients to whom this facility is available complete written agreements outlining legal responsibilities, transfer limits and call back parameters for verifications?) Si (Yes) No N/A

(d)Cuales son los parámetros de verificación mediante una nueva comunicación telefónica? (What are the call back parameters for verification?): N/A

(e) Dichas instrucciones son sólo dirigidas al Departamento de Transferencia Electrónica? (Are all such instructions directed only to the Wire Transfer Room Si (Yes) No N/A

(f)Todas las conversaciones telefónicas, incluyendo estas se graban? (Are all conversations including these instructions recorded?) Si (Yes) No N/A

(g)Se produce un documento escrito con respecto a cada instrucción, que esta debidamente fechado y anotada la hora, archivada y mantenida durante por lo menos noventa días? (Is a written document produced in respect of each instruction, which is date/time stamped, logged and maintained for at least 90 days?).. Si (Yes) No N/A

Recursos Humanos (Human Resources)

15. Indique el número de empleados en las siguientes categorías (State number of Employees in following categories):

	Pais de Origen (Country of origin)	USA, Canadá o Puerto Rico	Otro (Other)
En la casa matriz (at Head Office)	197		
En el centro de computo (at Computer Centre)	10		
En agencias y sucursales AT AGENCIES AND BRANCHES	21		
Outsourcing de atención al usuario	120		
Outsourcing de vigilancia	40		

Outsourcing Cafeteria	37		
Contratistas	40		
Total	465		

16. Cuál ha sido el porcentaje de rotación de personal en las siguientes categorías durante los últimos doce meses? (What has been the percentage turno ver in the following employment categories during the last twelve months?)

	Entrante % (Outward)	Saliente % (Inward)
Directores (incluyendo aquellos de las subsidiarias) (Directors those of Subsidiar/es))	30 ingresos 84%	30 RETIROS 84 %
Empleados (Employees)(*)	34 INGRESOS 18,2%	38 RETIROS 20.4%

NOTA : EL PERIODO SE CUENTA DE SEPTIEMBRE DE 2012 A NOVIEMBRE DE 2013

*EL INCREMENTO EN LA ROTACION ES OCASIONADO POR LA VINCULACION DE PERSONAS DE LISTAS DE ELEGIBLES QUE HAN GENERADO EL RETIRO DE FUNCIONARIOS NOMBRADOS EN PROVISIONALIDAD

17. Indique el total de los salarios, incluyendo comisiones pagadas a directores y empleados durante el último año contable: (State the total of salaries, including commissions, paid to Directors and Employees during the last financial year): \$10.035.987.704

18. Se dan a los Directores o Empleados compensaciones, bonificaciones, comisiones sobre ganancias o acciones similares relacionadas con su desempeño o aquel de un determinado departamento/división/subsidiaria (que se distingan de los del Proponente como totalidad)? (Are any Directors or Employees compensated by bonus, profit commission, or similar performance related reward which is based upon their own performance or that of a particular department/division/subsidiary (as distinguished from the Proposer as a whole)?)

(X) Si (Yes) No

DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD QUE RIGE PARA LA ENTIDAD, SE OTORGA PRIMA TECNICA CORRESPONDIENTE AL PAGO MENSUAL HASTA DEL 50% ADICIONAL SOBRE LA ASIGNACION BASICA, PRESTACIÓN QUE BENEFICIA A TODO DIRECTIVO Y ASESOR DE LA PLANTA DE PERSONAL

De ser así, por favor indique cuales departamentos/divisiones/subsidiarias (If "Yes", state in which departen ents/divisions/subsidiaries):

PRESIDENCIA, SECRETARIA GENERAL, VICEPRESIDENCIAS, OFICINA COMERCIAL Y DE MERCADEO, OFICINA DE RELACIONES INTERNACIONALES, OFICINA DE RIESGOS OFICINAS ASESORAS, OFICINA DE CONTROL INTERNO, ASESORES TECNICOS Y ASESORES COMERCIALES

Auditoría (Audit)

19. (a) Indique los nombres y direcciones de Contadores Externos (*State the name and address of Externa Accountants*): LA AUDITORÍA EXTERNA ESPECIAL LA REALIZA LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA. CUYA SEDE PRINCIPAL ES EN EL CENTRO COMERCIAL GRAN ESTACION PISO 9. LA REVISORIA FISCAL ES REALIZADA POR LA FIRMA DELOITTE UBICADA EN LA CARRERA 7 No 74-09 EN BOGOTA.

(b) Indique la frecuencia con que se realizan servicios de auditoria por el Contador Externo (*State the frequency of auditing services performed by the Externa Accountant for the Proposer*):

POR LA CONTRALORIA SE REALIZA DE MANERA ANUALY ESPORADICAMENTE SOBRE TEMAS ESPECIFICOS. CONTROL INTERNO PERMANENTE Y SELECTIVA EN LA ENTIDAD DE CONFORMIDAD AL PLAN DE AUDITORIA ANUAL. LA REVISORIA FISCAL EMITE LOS DICTAMENES ANUALES DE LOS ESTADOS FINANCIEROS DE ICETEX Y DE LAS OPERACIONES FINANCIERAS (HOY TAE) VIGILADAS POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

(c) El contador Externo revisa regularmente los sistemas de control interno y suministra reportes escritos al respecto? (*Does the External Accountant regularly review the system of internal controls and furnish written reports?*)..... (X) Si (Yes) No

(d) El Contador Externo Ha hecho cualesquier recomendaciones en las Oltimas dos auditorías? (*Has the External Accountant made any recommendations in the last two audits?*) (X) Si (Yes) No

De ser así, indique cuales han sido dichas recomendaciones y confirme si estas han sido adoptadas o de razones por las cuales estas no fueron adoptadas (*If "Yes", state the recommendations and confirm that they have been adopted or give reasons for non compliance*): **EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO Y EFECTUA SEGUIMIENTO**

(e) El contador Externo ha sido cambiado en los últimos cinco años? (*Has the External Accountant changed in the last five years?*) Si (Yes) (X) No

De ser así, por favor suministre detalles y explique por que el cambio fue realizado (*If "Yes", give details and explain why the change was made*):

Departamento Legal (Legal Department)

20. (a) Indique los nombres y direcciones de los abogados que normalmente representan al Proponente (*State the name and address of Lawyers routinely acting for the Proposer*):

INTERNOS UBICADOS EN LA OFICINA PRINCIPAL DEL ICETEX: CAMPO ELIAS VACA PERILLA, SANDRA ZULETA HURTADO, JESUS ANDRADE, RICARDO CORTES PARDO, INGRID MARCELA GARAVITO URREA, YESID ALEJANDRO GÓMEZ SOLER y JORGE ANTONIO VALDERRAMA.

(b) Los abogados suministran opiniones escritas con respecto a la legalidad de cualesquier cambios en las inversiones o manejo de políticos en conexión con actividades de fideicomiso? *(Do the Lawyers supply written opinions as to the legality of any change in investment or management policy in connection with Trusteeship activities?)* Si (Yes) No

EXISTE UN COMITE FINANCIERA QUE ASESORA LA PRESIDENCIA EN EL TEMA DE INVERSIONES

(b) Se tiene un Departamento Legal Interno? *(Does the Proposer have an in-house Legal Department?)* Si (Yes) No

De ser así, por favor indique cuantos individualmente calificados legalmente hacen parte de él *(If "Yes", how many legally qualified individuals does it comprise?)*: **7 ABOGADOS DE PLANTA.**

(c) Cuáles son las responsabilidades de ese Departamento Legal Interno? *(That are the in-house Legal Department's responsibilities?)*: **CONCEPTUALIZACION, ASESORIA Y REPRESENTACION JUDICIAL**

(d) El proponente tiene un Oficial de cumplimiento? *(Does the Proposer have a Compliance Officer?)* Si (Yes) No

De ser así, por favor indique sus funciones y con quien debe reportarse y anexe su Hoja de Vida *(If "Yes", state his duties and to whom he reports and attach his curriculum vitae)*: **PRINCIPAL NO PROVISTO EL CARGO Y SUPLENTE CÉSAR AUGUSTO MORALES RIZO QUIENES REPORTAN A PRESIDENCIA.**

De no ser así, ¿quién es el responsable de asuntos de acatamiento? *(If "No", who is responsible for compliance issues?)*: **JEFE OFICINA JURIDICA**

(e) Quien tiene la responsabilidad de revisar los contratos de los clientes, los acuerdos o las cartas de disposición? *(Who has the responsibility for reviewing client contracts, agreements or letters of appointment?)*: **LA SECRETARIA GENERAL A TRAVÉS DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN Y EXCEPCIONALMENTE LA OFICINA JURÍDICA EN CUANTO A CONVENIO INTERNACIONALES QUE SE SOMETAN A SU CONSIDERACIÓN.**

(f) Todas las publicaciones realizadas por el Proponente son revisadas por el Departamento Interno y/o los Abogados Externos? *(Are all publications issued by the Proposer reviewed by the in-house Legal Department and/or outside Lawyers?)* Si (Yes) No

(g) El Departamento Legal Interno ofrece sus servicios a clientes y otras terceras personas? (Does the in house Legal Department offer its services to customers or other third parties ?) ... Si (Yes) (X) No

De ser así, por favor suministre detalles completos (If "Yes", provide complete details)

Buen Gobierno (Corporate Governance)

21. (a) El Proponente tiene un código de ética escrito que cubre todos los Directores y Empleados que incluya los principios de conductas aceptable, y las directrices de las actividades externas aceptables, conflictos de intereses, regalos de parte de los clientes y prohibiciones sobre la tenencia de otro empleo? (Does the Proposer have a written code of ethics encompassing all Directors and Employees which includes a statement on the principles of acceptable conduct, and with guidelines for acceptable outside activities, conflicts of interests, gifts from customers, and prohibition on other employment.....) (X) Si (Yes) No

(b) Se requiere que los Directores y Empleados indiquen por escrito que han leído dicho código de ética y que se acogen a este? (Are Directors and Employees required to agree in writing that they have read the ethics code and are abiding by said code ?)(X) Si (Yes) No

(c) El Proponente requiere que todos los Directores y Empleados declaren sus intereses comerciales y que especifiquen cualesquiera relaciones que pudieran derivar en conflicto de intereses? (Does the Proposer require all Directors and Employees to declare their outside business interests and specify relationships which could lead to possible conflicts of interest?) (X) Si (Yes) No

22. (a) A que autoridades reguladoras están el Proponente y las subsidiarias anotadas en la respuesta a la pregunta 1 sujetos? (To which regulatory authorities are the Proposer, and those Subsidiaries listed in the answer to question 1, accountable ?) **SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, CONTADURIA GENERAL DE LA NACION, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA Y VINCULADO AL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL.**

(b) Se realizan revisiones del Proponente y/o sus subsidiarias por dichas autoridades? (Are regular examinations of the Proposer and/or its Subsidiaries conducted by such authorities?)..... (X) Si (Yes) No

De ser así, por favor indique las fechas en que las autoridades llevaron a cabo las dos últimas revisiones (If "Yes", please list the dates and authorities which performed the last two examinations) **LAS VISITAS SON ANUALES A DISCRECIÓN DE LAS ENTIDADES QUIENES NOTIFICAN PREVIAMENTE AL ICETEX LAS FECHAS DE REALIZACION**

(c) Ha recibido el Proponente cualquier amonestación o directiva crítica por parte de cualquier autoridad reguladora en los últimos cinco años? *(During the last five years has the Proposer received any admonishment or critical directive from any regulatory authority?)*..... Si (Yes) (X) No

ACTUALMENTE TENEMOS PLAN DE MEJORAMIENTO PERO NO HA HABIDO AMONESTACIONES DISCIPLINARIOS, PENALES O FISCALES.

De ser así, por favor suministre detalles completos *(If "Yes", provide complete details):*

Información sobre Pérdidas (Loss Information)

23. ¿Tiene conocimiento el Tomador de alguna circunstancia o acontecimiento que pudiera dar lugar a una reclamación? *(Does any proposed Insured have any knowledge or information, after full enquiry, of any circumstances whatsoever, which might give rise to claims being made against them?)* Si (Yes) (X) No

De ser así, por favor suministre detalles completos *(If "Yes", provide complete details):*

24. ¿Se ha instaurado alguna demanda o reclamación, objeto de estar cubierta por este seguro, en contra de la compañía, pasada o presente y/o a alguna de sus subordinadas durante los últimos cinco años? *(Has any demand or claim of a type being the subject of this insurance been made against any proposed Insured to which this Proposal Form applies during the past five years ?)* Si (Yes) (X) No

De ser así, por favor suministre detalles completos *(If "Yes", provide complete details):*

25. Indique toda la experiencia de litigio del Proponente y sus Subsidiarias de los últimos cinco años que esté relacionada o involucre servicios que pudieran estar cubiertos por este seguro. Para cada litigio, por favor indique el valor del acuerdo y los juicios que fueron pagos. *(Indícate all litigation experience of the Proposer and its Subsidiaries for the last five (5) years which relate to or involve services which could be covered herein. For each such litigation, please indiccate the amount of settlements and judgements pa/d):* **NO APLICA**

Información sobre Póliza (Coverage Information)

26. (a) Indique detalles de seguros similares en los últimos tres años, de haber alguno *(State details of similar insurance carried during the previous three years, if any):*

	Póliza Bancaria/Fidelidad/Riesgos Financieros (Bankers Blanket Bond / Fidelity and Out Policy)	Póliza Bancaria/Fidelidad/Riesgos Financieros (Bankers Blanket Bond / Fidelity and Out Policy)	Indemnización Profesional (Professional Indemnity)
Aseguradores	SEGUROS COLPATRIA	SEGUROS COLPATRIA	SEGUROS COLPATRIA

(Insures)			
Sumo Asegurada (Sum Insured)	\$ 30.000.000.000	\$ 35.000.000.000	\$ 35.000.000.000
Deducible (Deductible)	SIN DEDUCIBLE	\$ 40.000.000	\$ 40.000.000
Periodo de la Poliza (Policy Period)	10/DIC/2011- 10/DIC/2012	10/NOV/11- 10/DIC/2012	10/NOV-2011 10/DIC/2012

(b) Se ha declinado en alguna ocasión cualquier solicitud o propuesta para seguro de Indemnización Profesional hecha por el Proponente o sus predecesores en el negocio? (Has any application or proposal for Professional Indemnity Insurance made by the Proposer or its predecessor(s) in business ever been declined?) Si (Yes) No

De ser así, favor indique las razones (If "Yes", state the reasons):

(c) Se ha cancelado en alguna ocasión cualquier Póliza de Indemnización Profesional a nombre del Proponente o sus predecesores en el negocio? (Has any Professional Indemnity Policy in the name of the Proposer or its predecessor(s) in business ever been cancelled.....) Si (Yes) No

De ser así, por favor indique las razones (If "Yes", state the reasons):

27. Indique el Limite de Indemnización solicitado (State the Limit of Indemnity requested):

OFERTA BASICA : COP \$35.000.000.000 POR EVENTO / \$70.000.000.000 POR VIGENCIA

LA FIRMA DE ESTE FORMULARIO NO OBLIGA AL PROPONENTE A FORMALIZAR EL SEGURO (Signing this proposal does not bind the proposer to complete this insurance).

Información sobre Pólizas (Coverage Information)

26 (a) Indique detalles de seguros similares en los últimos tres años, de haber alguno (State details of similar insurance carried during the previous three years, if any):

Asesores	SEGUROS COLPatria	Póliza Bancaria/Fidelidad/Riesgo de Financiers (Bankers Banker Bond / Fidelity and Out Policy	Global Póliza Bancaria/Fidelidad/Riesgo de Financiers (Bankers Banker Bond / Fidelity and Out Policy	Indemnización Profesional (Professional indemnity)
	SEGUROS COLPatria	SEGUROS COLPatria	SEGUROS COLPatria	SEGUROS COLPatria

Declaración (Declaration)

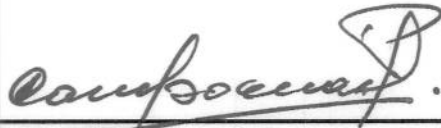
Declaro que las afirmaciones e información en este formulario son ciertas y que no se ha malversado u omitido ningún hecho material después de una completa indagación. Estoy de acuerdo que esta propuesta conjuntamente con cualquier otra información suministrada será parte integral del contrato de seguros de aquí en adelante. Me comprometo a informarle a los Aseguradores acerca de cualquier cambio material de los hechos, que ocurra antes de la celebración del Contrato de Seguros para el que se diligencia este formulario.

Un hecho material es un hecho que podría influenciar la aceptación o evaluación del riesgo.

(I declare that statements and particulars in this proposal form are true and no material facts have been misstated or suppressed after full enquiry. I agree that this proposal, together with any other information supplied shall form the basis of the contract of Insurance affected thereon. I undertake to inform Insurers of any material alteration to those facts occurring before the completion of the contract of Insurance.

A material fact is one which would influence the acceptance or assessment of the risk.)

**INSTITUTO COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TECNICOS EN EL
EXTERIOR "MARIANO OSPINA PEREZ" - ICETEX**
Nombre del Banco (*Name of bank*)



CAMPO ELÍAS VACA PERILLA
JEFE OFICINA JURIDICA ENCARGADO
DE LAS FUNCIONES DE SECRETARIA GENERAL

27/01/2014
Fecha (date) dd/mm/aaaa

