Santiago de Cali, Febrero XX de 2020

Señora:

**MARIA ALEJANDRA GUERRERO**

**Gerente Recursos Administrativos**

**BANCO W S.A.**

Santiago de Cali

**ASUNTO: Declaración de cumplimiento de requisitos de admisibilidad básicos, adicionales y criterios técnicos para participar en la convocatoria privada No.198, de seguros asociados a créditos y microcréditos con garantía con garantía hipotecaria.**

El (Los) suscrito (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Representante Legal de la compañía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con las condiciones que se estipulan en su comunicación de fecha XXXX, está interesada de participar en la convocatoria de selección y contratación de la compañía aseguradora para el manejo de las pólizas de vida, incendio y terremoto de créditos deudores con garantía hipotecaria en la cual el BANCO W S.A. actúa como tomador por cuenta de sus clientes que contraen obligaciones de microcrédito con el BANCO, la cuales son respaldadas con garantía hipotecaria.

De igual manera, manifiesto que la compañía a la cual represento, cumple a cabalidad los requisitos de admisibilidad básicos, adicionales y criterios técnicos contenidos en la carta de invitación.

De acuerdo a lo anterior, adjuntamos la siguiente documentación:

* Acuerdo de Confidencialidad
* Certificado de existencia y representación legal, expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia, menor a 30 días de expedición, éste especifica la autorización para operar el ramo ofertado.
* Certificado expedido por la calificadora de riesgos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el cual especifica la calificación en fortaleza financiera que fue otorgada, es menor a 60 días de expedición.
* **Anexo No. 5 Indicadores y Datos financieros** diligenciado en Excel y en PDF con la respectiva firma del representante Legal.
* Estados financieros (balance general y estado de pérdidas y ganancias con las correspondientes notas) con cortes diciembre de 2017, 2018 y 2019, estos deberán contar la con firma del representante legal, contador y revisor fiscal en pdf (adicional enviarlos en Excel).
* Certificaciones de experiencia en el manejo de pólizas similares a los términos solicitados por el Banco W, emitidas por los clientes del sector financiero.
* Certificación cumplimiento cobertura exámenes médicos de clientes firmado por el representante legal, de acuerdo a lo solicitado en el **anexo** **No. 7 Cobertura Examenes Medicos Clientes**. diligenciado en Excel y en PDF con la respectiva firma del representante Legal.
* Certificación suscrita por el representante legal donde se indica:

• Que los reaseguradores se encuentren inscritos en el Registro de Reaseguradores y Corredores de Reaseguros del Exterior (REACOEX).

• El nombre del (los) reasegurador(es) que respaldará(n) la postura

• El porcentaje (%) de participación de los reaseguradores respecto de la cartera actual de la aseguradora.

* Adicionalmente se adjunta calificación del(los) reasegurador(es) que respaldarán los seguros producto de esta licitación.
* Anexos y documentos solicitados que garantizan el cumplimiento de los criterios técnicos solicitados en el pliego de condiciones.

Para efectos de las comunicaciones con BANCO W que se desprendan de la participación en el proceso licitatorio de la referencia, los contactos de la aseguradora son los siguientes:

Contacto 1 Contacto 2

Nombre: Nombre:

Cargo: Cargo:

Correo Electrónico: Correo Electrónico:

Correspondencia: Correspondencia:

Teléfono: Teléfono:

De igual forma, autorizamos al Banco W S.A. para realizar las verificaciones y referenciación pertinente de la documentación aportada por la compañía que represento.

Cordialmente,

**Nombre o Razón Social del OFERENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del Representante Legal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**