

ANEXO No. 12.
CARTA DE PRESENTACIÓN

Bogotá, _____ de 2026

Doctor
XXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Ciudad

Referencia: Invitación y/o Licitación a Compañías Aseguradoras para la Contratación de los Seguros por Cuenta de sus Deudores en los Ramos de _____, _____

Estimados Señores:

La presente tiene por objeto ofrecer la protección mediante los contratos de seguros requeridos por cuenta de sus deudores, para la adecuada protección de los bienes e intereses de **(ENTIDAD FINANCIERA)** así como aquellos por los que sea o fuere legalmente responsable o le corresponda asegurar en virtud de disposición legal o contractual, de acuerdo con las condiciones previstas en los términos de referencia y de conformidad con lo establecido en este documento y en la Oferta adjunta.

Los suscritos declaramos que:

- Contamos con todas las facultades legales y estatutarias para firmar y presentar la oferta.
- Hemos estudiado cuidadosamente los documentos del proceso de selección, encontrándolos correctos. En consecuencia, renunciamos a cualquier reclamación por desconocimiento o errónea interpretación de los mismos.
- Hemos analizado la descripción de los riesgos que **(ENTIDAD FINANCIERA)** ha señalado en los términos de referencia.
- Hemos revisado detenidamente nuestra oferta, la cual adjuntamos y declaramos que no contiene ningún error u omisión.
- Los Directores, Administradores, Representantes Legales y la firma que representamos no estamos impedidos por causa de inhabilidades y/o incompatibilidades contempladas en la ley, en especial las descritas en el artículo 77 del decreto 663 de 1993 Estatuto Orgánico del Sistema Financiero Colombiano.
- En la eventualidad que nos sea adjudicada la contratación prevista en el proceso de Selección en referencia, nos comprometemos a realizarla de acuerdo con los términos y condiciones correspondientes fijados por **(ENTIDAD FINANCIERA)**, hasta el alcance de la oferta presentada"
- Autorizamos a **(ENTIDAD FINANCIERA)**, para verificar toda la información consignada en nuestra oferta y para obtener referencias sobre el manejo y cumplimiento de nuestras obligaciones.

Atentamente,

Representante Legal: _____

Razón Social - Compañía Aseguradora: _____

Número de Identificación Tributaria (Nit.): _____

Dirección Oficina Principal: _____

Teléfono Fijo con Extensión: _____

Teléfono Móvil: _____

Dirección Electrónica: _____

Página Web: _____