**ANEXO 1.**

**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Bogotá, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

Doctor

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Ciudad

Referencia: Invitación a Compañías Aseguradoras para la Contratación de los Seguros por Cuenta de sus Deudores en el Ramo 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 **(LA ENTIDAD)** 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 **(LA ENTIDAD)** 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 **(LA ENTIDAD)**., hasta el alcance de la oferta presentada"
* Autorizamos a **(LA ENTIDAD)**. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_