

NOMBRE DEL PROPONENTE

	Póliza	Nombre del asegurado
	Responsabilidad Civil Directores y Administradores	
	Responsabilidad Civil Profesional Errores y Omisiones	
	Infidelidad y Riesgos financieros	

Firmas _____

Nota: Este documentó deberá ser firmado por representante legal del proponente.

Invitación a proponer para contratar

ANEXO No. 3 CERTIFICACION DE EXPERIENCIA ADICIONAL

Aseguradora que expidió la póliza	Fecha de expedición	Vigencia de la póliza	Valor prima anual

% de Participación	Persona de contacto	Teléfono