

NOMBRE DEL PROPONENTE

	Póliza	Nombre del asegurado
	Responsabilidad Civil Directores y Administradores	
	Responsabilidad Civil Profesional Errores y Omisiones	
	Infidelidad y Riesgos financieros	
	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. 04 CERTIFICACION DE EXPERIENCIA

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

% de Participación	Persona de contacto	Teléfono
% de Participación	Persona de contacto	Teléfono