Ciudad, 10 de junio de 2023

Señores

**BANCOLOMBIA S.A.**

**Medellín**

**Asunto: Cumplimiento de Requisitos de Admisibilidad para participar en la licitación para la selección de aseguradora para seguros asociados a créditos hipotecarios o leasing habitacional año 2023 en el Grupo 2 – Incendio y Terremoto y Todo Riesgo Construcción**

Me permito informar que la compañía de seguros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para la cual actúo en nombre y representación, se encuentra autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para operar en el ramo de Incendio y Terremoto y Todo Riesgo Construccióny está interesada en participar en el proceso licitatorio para la contratación de los seguros identificados en su invitación bajo el Grupo 2*,* en los cuales **BANCOLOMBIA** actúa como tomadora por cuenta de sus deudores o locatarios, y los cuales se encuentran asociados a créditos garantizados con hipotecas o a contratos de leasing habitacional.

Igualmente, manifiesto que la compañía que represento cumple los requisitos de admisibilidad relacionados en la carta de invitación y en el Pliego de Condiciones, para lo cual se adjuntan los siguientes documentos:

1. Requisitos Admisibilidad Básicos
2. **Fortaleza Financiera**: Certificado expedido por la calificadora de riesgos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la cual se especifica la calificación de fortaleza financiera vigente (igual o superior a “A”), expedido con una vigencia inferior a un año.
3. **Acreditación del ramo**: Certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia, (con una vigencia no mayor a 30 días) donde se especifica la autorización para operar el ramo de interés.
4. Requisitos Admisibilidad adicionales:
* Cumplimiento indicadores financieros Grupo 2, diligenciada de acuerdo con el formato 1 anexo al final de esta carta.
* Certificación del cumplimiento de cobertura a nivel nacional firmada por el representante legal, de acuerdo con el formato 2 anexo al final de esta carta.
* Encuesta en materia de experiencia en el manejo de programas similares a la licitación de **BANCOLOMBIA** diligenciada de acuerdo con el formato 3 anexo al final de esta carta.
* Certificación suscrita por el representante legal respecto a los reaseguradores que respaldarán los seguros objeto de esta licitación, indicando:
* Que los reaseguradores que respaldarán la postura se encuentran inscritos en el Registro de Reaseguradores y Corredores de Reaseguros del Exterior (REACOEX).
* El nombre del (los) reasegurador(es) que respaldará(n) la postura.
1. Otros documentos
* Estados financieros con corte a diciembre 31 de 2021 y diciembre 31 de 2022, los cuales cuentan con firma del representante legal, contador y revisor fiscal (Balance General y Estado de Pérdidas y Ganancias).

Finalmente, autorizo a **BANCOLOMBIA** para verificar toda la información entregada por nuestra compañía y poder obtener referencias sobre el manejo y cumplimiento de nuestras obligaciones.

Atentamente,

Nombre de la Aseguradora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y apellidos de representante legal o apoderado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO 1**

**Cumplimiento de Requisitos de Carácter Financiero Grupo 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicador** | **Cálculo** | **Parámetro a Dic 31 de 2021** | **Parámetro a Dic 31 de 2022** | **Resultado del proponente:** |
| **Suficiencia Reservas Técnicas** | **Reservas técnicas/Pasivo totalCuenta PUC:260000/200000** | **≥ 68,42%** | **≥ 67,26%** | **2021:****2022:** |
| **Respaldo de la Reserva** | **(Inversiones+ reservas técnicas reaseguradores)/reservas técnicas** **Cuenta PUC:****(130000 + 168000)/260000** | **> 1** | **> 1** | **2021:****2022:** |
| **Patrimonio Técnico Vs Patrimonio Adecuado** | **Patrimonio Técnico /Patrimonio Adecuado** | **≥ 110%** | **≥ 110%** | **2021:****2022:** |

**FORMATO 2**

**CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO REQUISITOS EN MATERIA DE COBERTURA DE OFICINAS Y RED DE INSPECCIONES.**

Certificamos que [NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS], NIT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, está interesada en participar en el proceso licitatorio para la contratación de los seguros identificados en su invitación bajo el Grupo 2, en los cuales **BANCOLOMBIA** actúa como tomador por cuenta de los Clientes que hayan contraído una obligación crediticia o contrato leasing.

Que [NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS] garantiza lo solicitado en lo que respecta a requisitos en materia de cobertura de oficinas y de inspecciones en todo el territorio colombiano, de acuerdo con los solicitado en el Pliego de Condiciones:

[NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS] garantiza que cuenta con la infraestructura necesaria para la atención de este grupo. Esto indica que tiene disponibilidad y recursos necesarios para realizar las gestiones de evaluaciones para la suscripción de riesgos y atención de siniestros, ya sea en oficinas, o a través de visitas de personal especializado para la atención de los mismos en sitio, o utilizando los medios virtuales que permitan la atención de los requerimientos de los Deudores y Locatarios de **BANCOLOMBIA.**

Respecto a las inspecciones de riesgos, se garantiza que contamos con las herramientas necesarias para realizar la inspección de riesgos (físicas, virtuales o a través de un proveedor, incluyendo personal experto que pueda movilizarse a los sitios donde se requiera realizar inspecciones o hacer ajustes de siniestro) en todas las ciudades donde **BANCOLOMBIA** tenga operación.

Para constancia se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_.

Nombre de la Aseguradora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y apellidos de representante legal o apoderado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO 3**

**ENCUESTA EN MATERIA DE EXPERIENCIA Y ATENCIÓN - PROGRAMAS DE SEGUROS GRUPO 2**

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**BANCOLOMBIA S.A.**

Certificamos que entre los años \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_, se tuvo contratado con la [NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS], NIT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, un seguro de daños cuyo amparo básico fue **Incendio y Terremoto para Créditos Hipotecarios y/o Leasing Habitacional**, y que la ejecución del contrato celebrado con la aseguradora fue de al menos dos años continuos.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIGENCIA DESDE** | **VIGENCIA HASTA** | **No. RIESGOS** | **VALOR ASEGURADO**  | **VALOR DE PRIMAS SIN IVA**  | **N° SINIESTROS PAGADOS**  | **VALOR SINIESTROS PAGADOS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Calificación del servicio**: La atención del programa de seguros por parte de [NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS] fue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La respuesta debe darse de acuerdo con la siguiente valoración: **Deficiente, Regular, Bueno y Excelente.**

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres y apellidos de responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota**: Todos los campos son de obligatorio cumplimiento