Barranquilla, \_\_\_\_\_\_\_ 2025

Señores

BANCO SERFINANZA S.A.

Barranquilla

**ASUNTO: MANIFESTACIÓN DE INTERÉS DE PARTICIPAR EN LA INVITACIÓN DE SEGUROS DE BANCO SERFINANZA S.A. EN QUE ACTÚA COMO TOMADOR.**

Me permito informar que la compañía de seguros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para la cual actúo en nombre y representación, se encuentra autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para operar en el (los) ramo (s) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y está interesada en participar en el proceso para la contratación de los seguros identificados en la carta de invitación, en los cuales BANCO SERFINANZA S.A. actúa como tomador por cuenta de sus deudores. Igualmente, manifiesto que la compañía que represento cumple los requisitos de admisibilidad y requisitos Adicionales relacionados en la carta de Invitación y para lo cual se adjuntan los siguientes documentos:

* Certificado de existencia y representación de mi representada, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, con menos de 30 días de expedición donde se especifica la autorización para operar el(los) ramo(s) de interés.

* [**FORMATO 1.**](#_FORMATO__1.) INDICADORES FINANCIEROS, diligenciado acorde con los estados financieros de que trata el numeral anterior.
* [**FORMATO 2**](#_FORMATO__2.)**.** Certificaciones de experiencia en el manejo de programas de seguros deudores a entidades financieras.
* Soporte de pago del Costo del Pliego de Condiciones.
* [**ANEXO 3.**](#_ANEXO_NO._3) Acuerdo de confidencialidad debidamente firmado.
* Certificación suscrita por el Representante Legal donde se indica:
* En caso de reaseguro:
  + Adjuntar certificación donde se indique que los reaseguradores se encuentren inscritos en el Registro de Reaseguradores y Corredores de Reaseguros del exterior (REACOEX).
  + El nombre del (los) Reasegurador(es) que respaldará(n) la propuesta (solo se requiere el nombre de aquellas que respaldarán los seguros producto de esta invitación; no se requiere la información de los reaseguradores que respaldan su otra cartera).
  + El porcentaje (%) de participación.
  + Calificación del (los) Reasegurador(es) que respaldarán los seguros producto de esta invitación la cual debe ser como mínimo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Standard & Poor´s** | **A.M. Best** | **Fitch** | **Moody´s** |
| A | A | A | A2 |

* + El porcentaje de respaldo y tipo de contrato de reaseguro con el cual se respaldarían los seguros objeto de esta invitación.

Así mismo, autorizo a BANCO SERFINANZA S.A. para verificar toda la información entregada por nuestra compañía y poder para obtener referencias sobre el manejo y cumplimiento de nuestras obligaciones.

Las personas autorizadas para llevar a cabo el proceso de invitación en cada uno de los pasos indicados en el cronograma son:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atentamente,**

**Firma**

**Nombre de la compañía: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### FORMATO 1.

**INDICADORES FINANCIEROS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE CIERRE** | **31-dic-23** | **30- sep-24** |
| Aseguradora |  | |
| Margen de Solvencia Requerido | $ | $ |
| Margen de Solvencia Real | $ | $ |
| Nivel de Endeudamiento (Expresados como la razón; Total pasivo sobre total activo) | % | % |
| Liquidez (Expresado como la razón; Activo corriente sobre Pasivo corriente) |  |  |
| Respaldo de las reservas técnicas | % | % |
| Patrimonio contable | $ | $ |

Nota: Según formula detallada en el numeral [**2.1.1 REQUISITOS EN MATERIA DE EVALUACIÓN FINANCIERA**](#_Requisitos_en_materia)de la carta de invitación.

**Atentamente,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**Nombre de la compañía: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### FORMATO 2.

**INFORME SOBRE EXPERIENCIA**

Describir los negocios sobre seguros de deudores de ENTIDADES FINANCIERAS, realizados satisfactoriamente, utilizando el siguiente formato, para cada uno de ellos debe estar acompañado de la correspondiente certificación de la Entidad a la cual se refiere la información, en la cual indique desde cuando tienen vínculos con la aseguradora, qué tipo de seguros tienen contratados y califique el servicio prestado con la siguiente escala:

Deficiente / Bueno / Excelente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre entidad asegurada |  |
| Tipo de pólizas |  |
| Número de asegurados en los últimos cuatro (4) años o vigencias |  |
| Valor de las primas en los cuatro (4) últimos años o vigencias |  |
| Número de siniestros pagados en los cuatro (4) últimos años |  |
| Número de siniestros objetados en los últimos cuatro (4) años o vigencias |  |
| Nombre 2 directivos en la entidad, encargados de los seguros certificados. |  |

**Atentamente,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

**C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**