ANEXO 21
CONDICIONES DE COLOCACIÓN DE LAS GARANTÍAS

[Ciudad, fecha]

Póliza No. **[INSERTAR]**

Tipo o ramo de la póliza: Seriedad de la Oferta

Señores

Agencia Nacional de Infraestructura

Calle 24A Nro. 59-42 Edificio T4, Piso 2

Bogotá D.C.

REFERENCIA: LICITACIÓN PÚBLICA No. VJ-VE-APP-IPB-001-2020

[Insertar nombre representante legal] obrando en mi condición de representante legal de [indicar nombre de la Aseguradora], según consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera adjunto, dentro del marco de la **LICITACIÓN PÚBLICA No. VJ-VE-APP-IPB-001-2020**; bajo la gravedad del juramento, me permito certificar las condiciones de colocación para el seguro _____ póliza No. _____:

RETENCIÓN, COASEGURO Y/ REASEGURO	CERTIFICACIÓN
Porcentaje de Respaldo de Reaseguro facultativo que aplicará sobre el 100%	_____ %
Porcentaje de retención propia (retención neta, contrato automático, etc)	_____ %
Coaseguro	_____ %

Igualmente declaro bajo la gravedad del juramento, que la nómina de reaseguros es la que se detalla en el Anexo 1 a la presente comunicación y declaramos que todas las reaseguradoras listadas se encuentran debidamente inscritas en el REACOEX, de acuerdo con la legislación Colombiana vigente.

Nota: En el caso de respaldar su oferta con reaseguro facultativo este de ser de calificación “A” Standard and Poor’s o su equivalente.

AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
Licitación Pública No. VJ-VE-APP-IPB-001-2020
Anexo 21 – Condiciones de Colocación de las Garantías

Por último declaro que si durante el período de vigencia de la póliza No. _____ la compañía que represento llegase a requerir alguna modificación de la nómina de los reaseguradores, nos comprometemos a que el (los) nuevo(s) reasegurador (es), cumplan con al menos las mismas condiciones financieras y de respaldo de aquella(s) compañía(s) reaseguradora(s) que reemplaza(n).

Atentamente,

Nombre: _____

C.C. _____

Anexos: Certificado emitido por la Superintendencia Financiera.
 Anexo A – Nómina de Reaseguros.

ANEXO A
NÓMINA DE REASEGUROS

Nombre o razón social	País de origen	% de Respaldo	Calificación de Riesgo	Calificadora	Datos de Contacto		
					Nombre Completo	correo electrónico	Teléfono

Atentamente,

Nombre: _____
C.C. _____