# ANEXO No. 2

# CARTA DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN

Ciudad, fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señora:

**MARIA ALEJANDRA GUERRERO**

**Gerente Recursos Administrativos**

**BANCO W S.A.**

Santiago de Cali

**ASUNTO: Manifestación de intención de participación en convocatoria privada No. 142, selección y contratación de la aseguradora para el manejo de las pólizas todo riesgo y vida deudores de microcréditos con garantía hipotecaria.**

El (Los) suscrito (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Representante Legal de la compañía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acuerdo con las condiciones que se estipulan en su comunicación de fecha XXXX, presentamos nuestra intención de participar en la convocatoria de selección y contratación de la compañía aseguradora para el manejo de las pólizas todo riesgo y vida deudores de microcréditos con garantía hipotecaria en la cual el BANCO W S.A. actúa como tomador por cuenta de sus clientes que contraen obligaciones de microcrédito con el BANCO, la cuales son respaldadas con garantía hipotecaria

Adjuntamos lo contactos de los encargados a nivel interno, para las comunicaciones que se deriven del proceso del asunto con el Banco W, los contactos de la aseguradora son los siguientes:

**Nombre:**

**Cargo:**

**Correo Electrónico:**

**Correspondencia:**

**Teléfono:**

**Nombre:**

**Cargo:**

**Correo Electrónico:**

**Correspondencia:**

**Teléfono**:

De igual forma, adjuntamos debidamente diligenciado y firmado el original del Anexo No. 1 Acuerdo de confidencialidad que fue remitido por el BANCOW S.A como documento anexo en la carta de invitación.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del OFERENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_