

**ANEXO No 6  
CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA**

**Asunto:** Invitación a proponer para contratar las pólizas de seguros que amparen los bienes e intereses asegurables de la Cámara de Comercio de Bogotá, incluyendo todos aquellos por los cuales sea o llegare a ser legalmente responsable.. – 3000000275

ASEGURADORA						
Grupo No. 1	Aseguradora que Expide la póliza	Nombre del asegurado	Fecha de expedición	Valor asegurado	Persona de Contacto asegurado	Teléfono
Todo Riesgo Daño Material						
Manejo Global Comercial						
Responsabilidad Civil Extracontractual						
Responsabilidad Civil Parquaderos						
Automóviles						
Transporte Automático de Valores						
Transporte Automático de Mercancías						

Grupo No. 2	Aseguradora que Expide la póliza	Nombre del asegurado	Fecha de expedición	Valor asegurado	Persona de Contacto asegurado	Teléfono
Grupo Vida Ejecutivos						

Grupo No. 3	Aseguradora que Expide la póliza	Nombre del asegurado	Fecha de expedición	Valor asegurado	Persona de Contacto asegurado	Teléfono
Infidelidad y Riesgos Financieros						

Grupo No. 4	Aseguradora que Expide la póliza	Nombre del asegurado	Fecha de expedición	Valor asegurado	Persona de Contacto asegurado	Teléfono
Responsabilidad Civil Errores y Omisiones						

Grupo No. 5	Asegurador a que Expide la póliza	Nombre del asegurado	Fecha de expedición	Valor asegurado	Persona de Contacto asegurado	Teléfono
Responsabilidad Civil Directores y Administradores						

Grupo No. 6	Asegurador a que Expide la póliza	Nombre del asegurado	Fecha de expedición	Valor asegurado	Persona de Contacto asegurado	Teléfono
Hospitalización y Cirugía						

Grupo No. 7	Asegurador a que Expide la póliza	Nombre del asegurado	Fecha de expedición	Valor asegurado	Persona de Contacto asegurado	Teléfono
Cyber Risk						

Nota: El proponente solo deberá diligenciar los datos de experiencia en el grupo o grupos en los cuales este presentando su propuesta.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal/ Apoderado  
C.C. No. .... Expedida en .....