**FORMULARIOS**



**“PROGRAMA DE SEGUROS ENDE ANDINA S.A.M.**

**GESTION 2020-2021”**

**CONVOCATORIA**

**N° 008/2020**

**Cochabamba, julio de 2020**

# FORMULARIOS DE DECLARACIONES JURADAS PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

**Documentos Legales y Administrativos**

Formulario A-1 Presentación de Propuesta e Identificación del Proponente.

**Documento de la Propuesta Técnica**

Formulario C-1 Cuadro de distribución de riesgo por póliza.

Formulario C-2 Datos del Reasegurador líder, cuando corresponda

Formulario C-3 Modelo de condiciones particulares y generales de cada una de las pólizas y cuando corresponda cláusulas adicionales y Anexos, emitidos por la Entidad Aseguradora

**Documentos de la Propuesta Económica**

Formulario B-1 Tasas y Primas de cada una de las Coberturas de la Propuesta Económica

Formulario B-2 Resumen de Primas de la Propuesta Económica

# FORMULARIO A-1

**PRESENTACIÓN DE PROPUESTA E IDENTIFICACION DEL PROPONENTE**



# FORMULARIO Nº B-1

**TASAS Y PRIMAS DE CADA UNA DE LAS COBERTURAS SOLICITADAS**

**DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Póliza de** | **:** |  | Tipo de póliza, Ej. Transporte, Incendio, Responsabilidad Civil, otros |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Moneda** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Valor Asegurado** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Tasa numeral total (% o %0)** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Tasa literal total** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Descuentos** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Prima neta anual** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Detalle de Impuestos y recargos de ley** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Prima Total anual** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nota: Se deberá repetir el cuadro para cada póliza propuesto.

***(Firma del Representante Legal del Proponente) (Nombre completo del Representante Legal)***

# FORMULARIO B-2

**RESUMEN DE PRIMAS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| N° | POLIZAS\* | VALOR ASEGURADO | PRIMA NETA | IMPUESTOS Y RECARGOS | PRIMA TOTAL |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |
|  | TOTAL |  |  |  |  |

(\*) Describir las pólizas requeridas por ejemplo: incendio, responsabilidad civil, automotores, accidentes personales, entre otros.

***(Firma del Representante Legal del Proponente) (Nombre completo del Representante Legal***

# FORMULARIO C-1

**CUADRO DE DISTRIBUCIÓN DE RIESGO POR POLIZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISTRIBUCIÓN DEL RIESGO** | | |
| **PÓLIZA** | **Dólares americanos** | **Porcentaje** |
| **VALOR TOTAL ASEGURADO** |  |  |
|  |  |  |
| **1.** RETENCIÓN PROPIA |  |  |
| **2.** CESIÓN AL REASEGURADO |  |  |
|  |  |  |
| a) Contratos Automáticos (Proporcionales y no proporcionales) |  |  |
| b) Contratos Facultativos |  |  |
| **TOTAL DISTRIBUCIÓN** |  | **100%** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUSCRIPCIÓN FACULTATIVA** | | | |
| **NOMBRE REASEGURADOR** | | **Dólares americanos** | **Porcentaje** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| N |  |  |  |
| **TOTAL SUSCRIPCIÓN** | |  |  |

*Este formulario deberá ser llenado para cada póliza.*

*Asimismo, para cada póliza con colocación facultativa se deberá detallar en hoja adjunta nombre y dirección de los reaseguradores.*

***(Firma del Representante Legal del Proponente) (Nombre Completo***

# FORMULARIO C-2

**DATOS DEL REASEGURADOR LIDER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Póliza de** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Reasegurador Líder** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Dirección** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Teléfonos/Fax** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Persona de Contacto** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Correo Electrónico** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Página en Internet** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Calificación** | **:** |  | (según última información de la APS) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Fecha** | **:** |  | [Fecha de Publicación] |  |
|  |  |  |  |  |  |

## FORMULARIO C-3

**MODELO DE CONDICIONES PARTICULARES Y GENERALES DE CADA UNA DE LAS PÓLIZAS**

|  |
| --- |
| Modelo de condiciones particulares y generales de cada una de las pólizas y cuando corresponda cláusulas adicionales y Anexos, emitidos por la Entidad Aseguradora |