



**Banco de Occidente**

Vicepresidencia Talento Humano y Administrativa

Gerencia de Recursos Administrativos

**Categoría de Contratación:** Programa de Seguros Colectivos para Deudores y Seguros Propios de la Entidad

**Invitación N° 3064** para la contratación de seguros que el Banco de Occidente S.A. suscribe a nombre de sus deudores, en el ramo de Vida Grupo Deudor, para las líneas de crédito y modalidades de financiación asociadas a Tarjeta Habiente.

**Anexo N° 2** "Solicitud de Aclaraciones"

| N° de Solicitud | Nombre del Oferente                                              | Identificación del aparte del "Documento de Admisibilidad" sobre el cual se genera la pregunta/inquietud/solicitud de aclaración |         |            |           |              | Anexo |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Transcripción del aparte que motiva la pregunta, inquietud o solicitud de aclaración:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Especifique la solicitud:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Respuesta Final del Banco |
|-----------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|--------------|-------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|                 |                                                                  | Capítulo                                                                                                                         | Numeral | Subnumeral | Viñeta N° | N° de Página | N°    | Nombre de la Pestaña | Fila de Ubicación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |
|                 |                                                                  |                                                                                                                                  |         |            |           |              |       |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |
| 1               | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.<br>AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. | 14.                                                                                                                              | N/A     | N/A        | 15        |              |       |                      | 14. MODALIDAD DE FIRMA Y VALIDEZ DE LOS DOCUMENTOS<br>Los documentos requeridos deberán ser suscritos por el Representante Legal de LA ASEGURADORA OFERENTE o del Apoderado debidamente facultado por este, y podrán ser firmados, a libre elección de LA ASEGURADORA OFERENTE, bajo cualquiera de las siguientes modalidades:<br>a. Firma autógrafa: Realizada de puño y letra por el Representante Legal o Apoderado debidamente facultado por este, cargando el documento físico escaneado en formato PDF.<br>b. Firma digital o electrónica: Caso en el cual el archivo PDF deberá contener el respectivo soporte, panel o certificado de firma, que permita verificar la integridad y autenticidad del firmante.<br>Parágrafo Uno: En los casos donde se exija la entrega simultánea de archivos en formatos Excel y PDF, la firma solo será obligatoria en el archivo PDF. El contenido del archivo Excel debe ser idéntico al del PDF firmado. En caso de presentarse cualquier discrepancia entre ambos formatos, la documentación será rechazada.<br>Parágrafo Dos: En todo caso, se debe dar cumplimiento a lo establecido en el Numeral 13 de este capítulo.<br>Formatos de envío obligatorios:<br>• Archivo Excel: En su formato original (editable), formulado y sin firma.<br>• Archivo PDF: Documento que contiene la firma (autógrafa escaneada, digital o electrónica). | Agradecemos a la entidad permitir dentro de este requisito de firma autografa manuscrita del representante legal, aquella insertada de manera digital en el documento PDF, aun cuando la misma no prevenga de un documento previamente impreso y firmado de puño y letra y posteriormente escaneado. En caso negativo, y de no permitirse esta firma, agradecemos a la entidad confirmar si para la firma electrónica, es permitida la realizada en la plataforma Certicamara la cual realiza el servicio de emisión de Certificados de firma Digital acreditado por el Organismo Nacional de acreditación de Colombia ONAC. | Se aclara a LA ASEGURADORA OFERENTE que no es válida la inserción o "pegado" de una imagen de la firma manuscrita sobre el documento PDF. De conformidad con el literal (a) del Numeral14, la firma autógrafa exige que el documento sea previamente impreso, firmado de puño y letra, y posteriormente escaneado. En caso de no optar por esta modalidad, LA ASEGURADORA OFERENTE deberá utilizar firmas digitales o electrónicas que cuenten con su respectivo soporte o certificado de validación, de acuerdo con el literal b). |                           |

**Invitación N° 3064** para la contratación de seguros que el Banco de Occidente S.A. suscribe a nombre de sus deudores, en el ramo de Vida Grupo Deudor, para las líneas de crédito y modalidades de financiación asociadas a Tarjeta Habiente.

**Anexo N° 2 "Solicitud de Aclaraciones"**

|   |                                                                  |    |   |     |     |    |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|------------------------------------------------------------------|----|---|-----|-----|----|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.<br>AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. | II | 2 | 2.2 | N/A | 23 |  |  | <p>2.2. Experiencia en el ramo objeto de la presente convocatoria:</p> <p>a. Experiencia General:</p> <p>Para acreditar la experiencia general, LA ASEGURADORA OFERENTE deberá suministrar obligatoriamente tres (3) certificaciones comerciales, observando de manera estricta las siguientes condiciones: Uso obligatorio de formato: Se deberá diligenciar en su totalidad el Anexo N° 6 "Modelo Certificación de Experiencia" adjunto al presente documento. Este formato es de carácter exclusivo y único, por lo tanto, no se admitirán modelos alternos, modificaciones a su estructura ni documentos equivalentes. Uso obligatorio de formato: Se deberá diligenciar en su totalidad el Anexo N° 6 "Modelo Certificación de Experiencia" adjunto al presente documento. Este formato es de carácter exclusivo y único, por lo tanto, no se admitirán modelos alternos, modificaciones a su estructura ni documentos equivalentes.</p> | <p>Agradecemos a la entidad informar, si es correcto entender que estas certificaciones deben corresponder a pólizas de Vida Grupo Deudor independiente del tipo de cartera que se tenga asegurada (Hipotecaria, Consumo, Tarjetas u otros)</p>                                                                                                                                                                                                    | <p>LA ASEGURADORA OFERENTE debe acreditar la experiencia en el ramo Vida Grupo Deudor independiente de los productos financieros detallados en el "Documento de Admisibilidad" Capítulo I, Numeral 1: Objeto.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3 | AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.<br>AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. | II | 2 | 2.2 | N/A | 23 |  |  | <p>2.2. Experiencia en el ramo objeto de la presente convocatoria:</p> <p>a. Experiencia General:</p> <p>Para acreditar la experiencia general, LA ASEGURADORA OFERENTE deberá suministrar obligatoriamente tres (3) certificaciones comerciales, observando de manera estricta las siguientes condiciones: Uso obligatorio de formato: Se deberá diligenciar en su totalidad el Anexo N° 6 "Modelo Certificación de Experiencia" adjunto al presente documento. Este formato es de carácter exclusivo y único, por lo tanto, no se admitirán modelos alternos, modificaciones a su estructura ni documentos equivalentes. Uso obligatorio de formato: Se deberá diligenciar en su totalidad el Anexo N° 6 "Modelo Certificación de Experiencia" adjunto al presente documento. Este formato es de carácter exclusivo y único, por lo tanto, no se admitirán modelos alternos, modificaciones a su estructura ni documentos equivalentes.</p> | <p>Agradecemos a la entidad informar si este requisito puede acreditarse como Grupo Asegurador "AXA COLPATRIA" aunque dichas certificaciones provengan de razones sociales distintas (AXA Colpatría Seguros S.A. y AXA Colpatría Seguros de Vida S.A.), esto teniendo en cuenta que a pesar de ser dos razones sociales hacen parte de una misma compañía que opera bajo las mismas directrices y con el mismo personal Directivo y operativo.</p> | <p>No se acepta, AXA Colpatría Seguros S.A. y AXA Colpatría Seguros de Vida S.A. son personas jurídicas distintas con NIT independiente. La experiencia es propia e intransferible de cada entidad y no puede sumarse bajo la denominación comercial como grupo asegurador. Por lo tanto, para unificar la experiencia de ambas razones sociales "sería viable" que se presenten de manera conjunta bajo la figura de Coaseguro, o en su defecto, que la propuesta sea radicada por una sola razón social que cumpla de forma individual con la totalidad de las certificaciones solicitadas.</p> |

**Invitación N° 3064** para la contratación de seguros que el Banco de Occidente S.A. suscribe a nombre de sus deudores, en el ramo de Vida Grupo Deudor, para las líneas de crédito y modalidades de financiación asociadas a Tarjeta Habiente.

**Anexo N° 2 "Solicitud de Aclaraciones"**

|   |                                                                        |    |   |   |    |   |     |     |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|------------------------------------------------------------------------|----|---|---|----|---|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | AXA COLPATRIA<br>SEGUROS S.A.<br>AXA COLPATRIA<br>SEGUROS DE VIDA S.A. |    |   |   |    | 6 | N/A | N/A | ANEXO N° 6<br>CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA<br><br>Siniestralidad<br><br>(*) Valor Incurridos<br>(Pagados + Reservas) | Agradecemos a la entidad para la acreditación de experiencia se elimine la información referente al Valor de Reservas, toda vez que al ser un valor que no has sido recibido por las entidades es muy difícil obtener la certificación por parte de las entidades. Lo anterior, teniendo en cuenta que las reservas corresponden a estimaciones técnicas sujetas a variación conforme al desarrollo de las reclamaciones, así como políticas internas, metodologías actuariales y criterios contables propios de cada aseguradora, por lo cual, no constituyen valores definitivos ni homogéneos para efectos comparativos entre las Aseguradoras proponentes. De otra parte, al ser información que no es habitual certificarse en este tipo de documentos, dificulta su consecución y acreditación con las entidades. En este sentido, agradecemos se acredite esta condición únicamente con los siniestros pagados los cuales constituyen un criterio objetivo para demostrar la capacidad de las Aseguradoras proponentes. | No se acepta, se mantiene el requerimiento dado que la siniestralidad incurrida es el único indicador técnico que refleja el riesgo real y total asumido en la cartera de deudores, evaluando la capacidad técnica y patrimonial de LA ASEGURADORA OFERENTE más allá del simple flujo de caja de los siniestros liquidados. |
| 5 | AXA COLPATRIA<br>SEGUROS S.A.<br>AXA COLPATRIA<br>SEGUROS DE VIDA S.A. |    |   |   |    | 6 | N/A | N/A | ANEXO N° 6<br>CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA<br><br>Siniestralidad<br><br>Valor Objetados                              | Con el fin de promover criterios de evaluación proporcionales y objetivos, agradecemos a la entidad para la acreditación de experiencia se elimine la información referente a Siniestros objetados. Lo anterior, considerando que los Siniestros objetados obedecen a circunstancias particulares de cada reclamación, sus condiciones, además de la radicación y entrega de documentación u otros aspectos específicos de caso, por lo que su comportamiento depende de variables propias de cada cartera y no constituye un indicador uniforme o comparable de la experiencia técnica de las Aseguradoras proponentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No se acepta, se mantiene el requerimiento solicitado dado que el dato es indispensable para evaluar la gestión integral del riesgo administrado, medir la calidad de servicio al consumidor financiero y analizar la proporción real de reclamaciones atendidas frente al total presentado en la cartera.                  |
| 6 | POSITIVA COMPAÑÍA<br>DE SEGUROS S.A.                                   | II | 4 | 1 | 28 |   |     |     | Promedio indicador Endeudamiento                                                                                     | Con el fin de que el Banco tenga pluralidad de oferentes, agradecemos modificar la tabla para calificar el Indicador de Endeudamiento, otorgando 8 Puntos en el promedio al proponente que tenga un Nivel de Endeudamiento entre 80% y 86%.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No se acepta, se mantiene el requerimiento solicitado.                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**Invitación N° 3064** para la contratación de seguros que el Banco de Occidente S.A. suscribe a nombre de sus deudores, en el ramo de Vida Grupo Deudor, para las líneas de crédito y modalidades de financiación asociadas a Tarjeta Habiente.

**Anexo N° 2 "Solicitud de Aclaraciones"**

|   |                                   |    |   |     |   |    |   |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
|---|-----------------------------------|----|---|-----|---|----|---|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 7 | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. | II | 2 | 2,2 | a | 22 | 6 |  |  |  | Uso obligatorio de formato: Se deberá diligenciar en su totalidad el Anexo N° 6 "Modelo Certificación de Experiencia" adjunto al presente documento. Este formato es de carácter exclusivo y único, por lo tanto, no se admitirán modelos alternos, modificaciones a su estructura ni documentos equivalentes. | Con el fin de que el Banco tenga pluralidad de oferentes, solicitamos permitir la presentación de certificaciones de experiencia de acuerdo con las certificaciones que ya tienen los proponentes, siempre y cuando contenga toda la información solicitada en el Anexo 6, lo anterior teniendo en cuenta que es muy difícil solicitar nuevas certificaciones y es posible que para la fecha de entrega de los requisitos de admisibilidad no los alcancemos a tener. | No se acepta, se mantiene el requerimiento solicitado. |
|---|-----------------------------------|----|---|-----|---|----|---|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|