###

### ANEXO No. 1

### LISTADO DE OFICINAS Y/O SUCURSALES Y/O PUNTOS DE SERVICIOS DE LA ASEGURADORA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Tipo (sucursal/ agencia, Oficina u otro)*** | ***Ciudad*** | ***Dirección*** | ***Encargado*** | ***Número de empleados*** |
|  | Bogotá |  |  |  |
|  | Medellín |  |  |  |
|  | Cali |  |  |  |
|  | Barranquilla |  |  |  |
|  | Bucaramanga |  |  |  |

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE LEGAL