

## ANEXO No.2

### ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Ciudad y fecha

Señores:

**ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA S.A.**

Atn: María Victoria Urreta Sagarduy

Representante Legal

Ciudad

**Referencia:** Invitación Pública No. 001-2018 / (NOMBRE DE LA ASEGURADORA  
PROPONENTE)

Respetados Señores:

El suscrito (NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE FIRMARA EL ANEXO 3 Y LA OFERTA ECONÓMICA), identificado con (DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Y NUMERO), en mi condición de (CARGO) y como tal Representante Legal de (NOMBRE COMPLETO DEL OFERENTE), en adelante la Aseguradora, de acuerdo con lo establecido en el Pliego de Condiciones, por medio del presente escrito, solicito la entrega de la información para la presentación de la Postura no sin antes manifestar, bajo la gravedad de juramento, que una vez recibida esta información, la Aseguradora, se compromete a:

1. No fotocopiar, microfilmear, o de otra manera, reproducir la información privilegiada o confidencial de propiedad del Banco.
2. A mantener bajo confidencialidad y reserva y no divulgar, o de otro modo, hacer uso indebido de la información entregada por el Banco. En tal virtud, todos los informes, correspondencia, documentación técnica y en general cualquier otra clase de documentación, debe tener el grado de confidencialidad aquí requerido y es por tanto obligación de la Aseguradora responder por su custodia y por los perjuicios que puedan derivarse del incumplimiento de este requerimiento.
3. A mantener bajo reserva y no utilizar o implementar para su uso y beneficio o el de terceros, todos los procesos, métodos de operación, datos, informaciones, estructuras operativas y administrativas, procedimientos, ideas, equipos, estrategias de mercado y comercialización, precios, términos y demás detalles relacionados con el funcionamiento interno del Banco, o cualquier otro hecho o información relacionado con éste, de los cuales el proponente tenga

conocimiento en razón de su contacto relacionado con las oficinas o funcionarios del Banco o que éste de otro modo le comunique.

4. Aceptar que la información suministrada o cualquier copia de ella, es propiedad del Banco, y su entrega no le confiere ningún derecho sobre la misma, más allá del contenido en este Compromiso de Confidencialidad.
5. Cualquier análisis, recopilaciones, estudios u otros documentos preparados por la Aseguradora para la presente Invitación Pública, con base o derivados de la información suministrada y todas las copias de los mismos deberán mantenerse confidencialmente y sujetos a los términos de este Compromiso de Confidencialidad, y deberán ser destruidos por requerimiento del Banco, cuando así ella lo requiera por escrito.

La información referida en el Pliego de Condiciones será recibida por el funcionario de la Aseguradora (NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBIRA PERSONALMENTE LOS FORMULARIOS), identificado con (DOCUMENTO DE IDENTIFICACION Y NÚMERO), quien desempeñe el cargo de (CARGO) y para todos los efectos correspondientes podrá ser ubicado en (DIRECCION, TELEFONO DIRECTO O CON EXTENSION, FAX EMAIL)

Agradezco se sirva tener la presente manifestación para los fines pertinentes.

Cordialmente

REPRESENTANTE LEGAL  
**NOMBRE DEL OFERENTE**