

**ANEXO No. 3**  
**LISTADO DE OFICINAS Y/O SUCURSALES Y/O PUNTOS DE SERVICIOS DE LA**  
**ASEGURADORA**

<i>Tipo (sucursal/ agencia, Oficina u otro)</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Dirección</i>	<i>Encargado</i>	<i>Número de empleados</i>
	Bogotá			
	Medellín			
	Cali			
	Barranquilla			
	Bucaramanga			

NOMBRE Y FIRMA  
REPRESENTANTE LEGAL