**FORMATO 5 - IIGRA**

**CONSTANCIA COTIZACIÓN DE ASEGURABILIDAD**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cedula de ciudadanía ( ) / extranjería ( ) No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como representante legal del USUARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIT No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con el propósito de acceder a los servicios de FINAGRO, manifestamos que tenemos conocimiento de que el Seguro Agropecuario es un documento obligatorio para acceder al **INCENTIVO INTEGRAL PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS AGROPECUARIOS – IIGRA**, para el que estamos aspirando y de cada uno de los instrumentos que lo componen, así mismo y de acuerdo a lo anterior, certificamos que las actividades que vamos a desarrollar en el marco del IIGRA son asegurables, para constancia adjuntamos cotización generada por parte de la Compañía Aseguradora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Para constancia se firma en el municipio/departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C./C.E:. No.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anexo: Cotización emitida por parte de la Compañía Aseguradora