**Anexo VI.I Carta suscrita por Representante Legal**

Nota: *Este documento deberá estar totalmente diligenciado, sin enmendaduras ni tachones. Contenido para utilizar por parte de las compañía(s) aseguradora(s) con su logo y papelería.*

Señores

Vicepresidencia de Garantías y Riesgos Agropecuarios

FINAGRO

**Referencia: Incentivo al Seguro Agropecuario para la vigencia 2019.**

Por medio de la presente, la Compañía Aseguradora \*\*\*NOMBRE COMPAÑÍA – con NIT\*\*\*, manifiesta que acepta los términos y condiciones del INSTRUCTIVO TÉCNICO INCENTIVO AL SEGURO AGROPECUARIO expedido por FINAGRO a través de la Circular P-9 de 2019 para intermediar la solicitud de pago del Incentivo al Seguro Agropecuario-ISA.

Cordialmente,

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

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

Cédula: ­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL COMPAÑÍA ASEGURADORA O SU APODERADO