Señores

Vicepresidencia de Garantías y Riesgos Agropecuarios

FINAGRO

**Referencia: Incentivo al Seguro Agropecuario para la vigencia 2018**

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-XX para intermediar la solicitud de pago del Incentivo al Seguro Agropecuario-ISA.

Cordialmente,

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

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

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

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

REPRESENTANTE LEGAL COMPAÑÍA ASEGURADORA O SU APODERADO

NOTA: Este documento deberá estar totalmente diligenciado, sin enmendaduras ni tachones.