

FORMATO No. 12 PROPUESTA ECONOMICA

| PÓLIZAS | TASA EN % ANUAL OFRECIDA | COSTO VIGENCIA MÍNIMA (Plazo de Ejecución) | | | COSTO TOTAL DE LA OFERTA (Incluida mayor vigencia) 85.937 Asegurados | | |
|-----------------------|--------------------------------|--|-----|----------------|--|-----|---------------|
| | | | | | VIGENCIA TOTAL OFRECIDA | | |
| | | | | | No DE DÍAS 548 | | |
| | | PRIMA | IVA | TOTAL | PRIMA | IVA | TOTAL |
| ACCIDENTES PERSONALES | 0.09% | \$ 618,746,400 | \$0 | \$ 618,746,400 | \$928,967,198 | \$0 | \$928,967,198 |

Para constancia se firma el presente documento en Bogotá D.C a los veintiuno 21 días del mes de enero de 2025.

Maria Fda. garzon A.
 Nombre del Proponente: HDI SEGUROS COLOMBIA S.A
 NIT.: 860.039.988-0
 Dirección: Calle 72 No. 10 – 07; Bogotá D.C
 Teléfono / Fax: (601) 310 33 00
 Correo electrónico: maria.garzon@hdiseguros.com.co
 Apoderada Especial: MARÍA FERNANDA GARZÓN AVELLANEDA
 C.C.: 53.006.061