

ANEXO 9. Certificado de Experiencia y Atención de Programas de seguros

Ciudad:

Fecha:

**Señores
Banco de Bogotá
Bogotá**

Por medio de la presente certificamos que desde el año _____ del mes de _____, las siguientes pólizas para créditos Hipotecarios y Leasing Habitacional han sido contratadas con _____

Grupo	Fecha de Vinculación	Vr. Asegurado última Vigencia	Valor Primas cobradas última vigencia	Valor de los siniestros pagados última Vigencia	Número Asegurados última Vigencia
Vida Deudores	2017				
Vida Deudores	2018				
Vida Deudores	2019				
Vida Deudores	2020				
Vida Deudores	2021				
Vida Deudores	2022				

Calificamos el manejo de las pólizas y servicio prestado por parte de Aseguradora así:

Criterio	Elementos a tener en cuenta	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Suscripción	*Cumplimiento de las condiciones pactadas. *Oportunidad en la atención de requerimientos de expedición, modificación, etc. *Clara resolución de inquietudes relacionadas con el/los producto(s).				
Siniestros	*Agilidad y oportunidad en la atención. *Calidad y capacidad técnica del personal que atiende las reclamaciones.*Cumplimiento con las expectativas de indemnización.				
Atención en el día a día	*Tiempo de respuesta adecuado. *Personal Administrativo, comercial, técnico y operativo suficiente, idóneo y calificado. *Procesos administrativos eficientes.				

ESCALA DE CALIFICACIÓN GENERAL:

1	2	3	5

Nombres y apellidos de quien elaboró: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Firma: _____

Compañía: _____