

ANEXO No. 4 - LICITACIÓN PÚBLICA No. 02-2021. PROCESO DE CONTRATACION DE SEGURO DE VIDA, SEGURO DE INCENDIO Y TERREMOTO Y SEGURO TODO RIESGO, ASOCIADOS A CREDITOS GARANTIZADOS CON HIPOTECA O A CONTRATOS DE LEASING HABITACIONAL

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES

TOMADOR: _____

Año	Valor asegurado	Valor Primas (total del programa)	% de participación si hay coaseguro	Valor siniestros pagados (total del programa)	Cantidad deudores asegurados
2017					
2018					
2019					
2020					

Calificación del nivel de servicio de 1 a 5, _____, donde:

- 5 Excelente
- 4 Bueno
- 3 Aceptable
- 2 Regular
- 1 Deficiente.

Para constancia se firma en _____ a los _____ () días del mes _____ de 2021.

Firma autorizada
Nombre:
Cargo:
Teléfono:
Correo electrónico:

ANEXO No. 4 - LICITACIÓN PÚBLICA No. 02-2021. PROCESO DE CONTRATACION DE SEGURO DE VIDA, SEGURO DE INCENDIO Y TERREMOTO Y SEGURO TODO RIESGO, ASOCIADOS A CREDITOS GARANTIZADOS CON HIPOTECA O A CONTRATOS DE LEASING HABITACIONAL

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA SEGURO DE INCENDIO Y TERREMOTO
DEUDORES

TOMADOR: _____

Año	Valor asegurado	Valor Primas (total del programa)	% de participación si hay coaseguro	Valor siniestros pagados (total del programa)	Cantidad deudores asegurados
2017					
2018					
2019					
2020					

Calificación del nivel de servicio de 1 a 5, _____, donde:

- 5 Excelente
- 4 Bueno
- 3 Aceptable
- 2 Regular
- 1 Deficiente.

Para constancia se firma en _____ a los _____ () días del mes _____ de 2021.

Firma autorizada
Nombre:
Cargo:
Teléfono:
Correo electrónico:

ANEXO No. 4 - LICITACIÓN PÚBLICA No. 02-2021. PROCESO DE CONTRATACION DE SEGURO DE VIDA, SEGURO DE INCENDIO Y TERREMOTO Y SEGURO TODO RIESGO, ASOCIADOS A CREDITOS GARANTIZADOS CON HIPOTECA O A CONTRATOS DE LEASING HABITACIONAL

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA SEGURO TODO RIESGO CONSTRUCTOR

TOMADOR: _____

Año	Valor asegurado	Valor Primas (total del programa)	% de participación si hay coaseguro	Valor siniestros pagados (total del programa)
2017				
2018				
2019				
2020				

Calificación del nivel de servicio de 1 a 5, _____, donde:

- 5 Excelente
- 4 Bueno
- 3 Aceptable
- 2 Regular
- 1 Deficiente.

Para constancia se firma en _____ a los _____ () días del mes _____ de 2021.

Firma autorizada

Nombre:

Cargo:

Teléfono:

Correo electrónico: