ANEXO 10- FORMATO A Y B EXPERIENCIA EN PRIMAS Y SINIESTROS

FORMATO A - EXPERIENCIA EN PRIMAS

**GENERALIDADES**

**Revisar el numeral 2.10.2.1. de los pliegos de condiciones**

Bogotá D.C, [fecha]

Yo, [nombre del representante legal o apoderado acreditado con poder], actuando en calidad de Representante Legal de [entidad aseguradora que presenta la postura], manifiesto que la compañía de seguros que represento ha expedido las siguientes pólizas para amparar los bienes e intereses de los asegurados (clientes) abajo relacionados, con los cuales ha ejecutado o se encuentra ejecutando los programas de seguros:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem | Asegurado(cliente) | Ramo y número de póliza contratada | Vigencia de la póliza | % de participación | Valor primas anuales sin IVA luego de aplicar el % de participación | Nombre y teléfono del funcionario del cliente que confirma la información |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Cordialmente,

[Firma]

[Nombre]

Representante Legal

FORMATO B - EXPERIENCIA EN SINIESTROS

**GENERALIDADES**

**Revisar el numeral 2.10.2.2. de los pliegos de condiciones**

Bogotá D.C, [fecha]

Yo, [nombre del representante legal o apoderado acreditado con poder], actuando en calidad de Representante Legal de [entidad aseguradora que presenta la postura], manifiesto que la compañía de seguros que represento ha realizado el pago de las siguientes indemnizaciones a los clientes abajo relacionados, por siniestros ocurridos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem | Asegurado(cliente) | Ramo y número de póliza contratada | Fecha de ocurrencia del siniestro | Fecha de pago de la indemnización | % de participación | Valor pagado luego de aplicar el % de participación | Nombre y teléfono del funcionario del cliente que confirma la información |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Cordialmente,

[Firma]

[Nombre]

Representante Legal