

ANEXO 9. Certificado de Experiencia y Atención de Programas de

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
TRDM I y T	2017				
TRDM I y T	2018				
TRDM I y T	2019				
TRDM I y T	2020				
TRDM I y T	2021				
TRDM I y T	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: _____