

## 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 \_\_\_\_\_

<b>Grupo</b>	<b>Fecha de Vinculación</b>	<b>Vr. Asegurado última Vigencia</b>	<b>Valor Primas cobradas última vigencia</b>	<b>Valor de los siniestros pagados última Vigencia</b>	<b>Número Asegurados última Vigencia</b>
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:

<b>Criterio</b>	<b>Elementos a tener en cuenta</b>	<b>Excelente</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Malo</b>
<b>Suscripción</b>	*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).				
<b>Siniestros</b>	*Agilidad y oportunidad en la atención. *Calidad y capacidad técnica del personal que atiende las reclamaciones.*Cumplimiento con las expectativas de indemnización.				
<b>Atención en el día a día</b>	*Tiempo de respuesta adecuado. *Personal Administrativo, comercial, técnico y operativo suficiente, idóneo y calificado. *Procesos administrativos eficientes.				

**ESCALA DE CALIFICACIÓN GENERAL:**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>

**Nombres y apellidos de quien elaboró:** \_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Compañía:** \_\_\_\_\_