
Agente independiente o Agencia de seguros

CERTIFICO:

Que _____ Identificado con Cédula
ciudadanía No. _____ de la ciudad de _____,
tiene vínculos laborales con esta compañía prestando sus servicios, desde el
____/____/____ y cumpliendo los requisitos de idoneidad establecidos en la
Circular Externa 050 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia,
soportado bajo los documentos adjuntos, según lo requerido en la comunicación por
parte de la compañía aseguradora.

Se emite en la ciudad de _____ a los _____ (____) días
del mes de _____ de 2017 por solicitud del interesado.

Cordialmente,

Nombre Representante legal: _____

Documento de identificación Rep Legal: _____

NIT de la compañía: _____