

**(Escribir la ciudad y fecha de elaboración)**

**Señores**

**(Escribir nombre de la compañía de seguros)**

**CALI**

**Asunto: NOMBRAMIENTO DE INTERMEDIARIO DE SEGUROS**

De la manera más atenta nos permitimos informar que hemos designado a partir de la fecha como nuestra agencia de seguros a la firma **CONEXIÓN SEGUROS EN LÍNEA L.T.DA.**, identificada con **NIT 901.440.254-1**, debidamente registrada y aprobada por la Superintendencia Financiera de Colombia para administrar todo el programa de seguros contratado a mi nombre o de nuestra empresa.

En consecuencia, la firma **CONEXIÓN SEGUROS EN LÍNEA L.T.DA.** queda facultada para solicitar cotizaciones, expedición, renovaciones, modificaciones, cancelar o efectuar cualquier transacción ante la aseguradora de las pólizas suscritas por el tomador, asegurado o beneficiario del programa de seguros de acuerdo con las instrucciones que así reciba por parte de estos.

Agradecemos la atención que le puedan brindar a nuestra agencia de seguros.

Atentamente,

**Escribir el nombre de la empresa**

**NIT: XXX.XXX.XXX-X**

**Nombre del representante legal**

**C.C. XX.XXX.XXX**

**Celular: XXX-XXX-XXXX**

**REPRESENTANTE LEGAL**

**Nota: Aplica para persona jurídica**

**Escribir el nombre del tomador**

**C.C. XX.XXX.XXX**

**Celular: XXX-XXX-XXXX**

**Nota: Aplica para persona natural**