

CARTA DE NOMBRAMIENTO

Señores:
GINO CARRILLO RAMOS

10/01/2024

Estimados señores:

Les dirijo la presente para hacerles de conocimiento mi decisión de nombrarlos como Corredores de Seguros para efectuar la asesoría e intermediación de los seguros que se señalan a continuación:

RIESGOS PERSONALES

<input checked="" type="checkbox"/>	VIDA LEY
<input type="checkbox"/>	ACCIDENTE PERSONA
<input type="checkbox"/>	ASISTENCIA MEDICA
<input type="checkbox"/>	VIDA
<input type="checkbox"/>	SCTR SALUD
<input type="checkbox"/>	ONCOLOGICO
<input type="checkbox"/>	EPS
<input type="checkbox"/>	SCTR PENSION

RAMOS TECNICOS

<input type="checkbox"/>	ROTURA DE MAQUINARIA
<input type="checkbox"/>	EAR
<input type="checkbox"/>	AVIACION
<input type="checkbox"/>	TREC
<input type="checkbox"/>	CAR

RIESGOS GENERALES

<input type="checkbox"/>	MULTIRIESGOS
<input type="checkbox"/>	SOAT
<input type="checkbox"/>	VIAJES
<input type="checkbox"/>	3D
<input type="checkbox"/>	VEHICULOS
<input type="checkbox"/>	RESP CIVIL
<input type="checkbox"/>	FIANZA Y CAUCION
<input type="checkbox"/>	TRANSPORTES

Por lo tanto, se encuentran facultados para realizar los siguientes actos en mi representación que implica:

- Gestionar la solicitud el seguro, firmando para tal efecto la solicitud respectiva.
- Solicitar y/o aceptar las renovaciones de las pólizas de seguros.
- Solicitar modificaciones a las pólizas de seguros.
- Presentar la documentación correspondiente para solicitar la cobertura del seguro en caso desiniestros.
- Presentar reclamos relacionados con las pólizas de seguros intermediadas.
- Designar al ajustador de siniestros.
- Autorizado para recoger y entregar las diferentes Pólizas, endosos, documentación; Etc., en su nombre y representación.

Observación:

En caso el contratante o asegurado quiera otorgar alguna de las facultades antes mencionadas, debe especificarla:

Atentamente,



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PAITA

CPC. Tomás Arcadio Ponce Bruno
SUBGERENTE DE LOGISTICA