



Lima, 01 de julio del 2023

CARTA N° 104-2023-MDA/GAF-SGA

Señor:

PABLO CESAR SARMIENTO RAMOS
SARMIENTO ASESOR Y CORREDOR DE SEGUROS
Código SBS N4679
Presente. -

Estimado señor:

Le dirijo la presente para hacerle de conocimiento mi decisión de nombrarlo como nuestro Corredor de Seguros para efectuar la asesoría e intermediación de los seguros que se señalan a continuación:

- **Todos nuestros seguros contratados y/o por contratar y/o implementar y los que se requieran de acuerdo a nuestras necesidades, actuando en representación nuestra ante todas las compañías aseguradoras y EPS del mercado nacional.**
- **SCTR SALUD Y PENSION**
- **EPS**
- **SOAT**

Por lo tanto, se encuentra facultado 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 de siniestros.
- Presentar reclamos relacionados con las pólizas de seguros intermediadas.
- Designar al ajustador de siniestros.

Atentamente,

 **MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE**
.....
CPC. JORGE LUIS LOYOLA FLORES
Subgerente de Abastecimiento