

---

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