

IRIS CF - COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO S.A.

FORMATO N°5 – CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA

Medellín, ___ de _____ de 2022

Señores:

Iris CF – Compañía de Financiamiento S.A.
Medellín

Certificamos que durante los años _____ y _____, se tuvo contratado con la aseguradora [NOMBRE DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS] un seguro de daños cuyo amparo básico fue Incendio y Terremoto, y que la ejecución del contrato celebrado con la aseguradora fue de al menos dos años continuos.

Fecha de Vigencia	Valor asegurado	Valor primas cobradas	Valores siniestros	Número de Riesgos asegurados
Indique Vigencia 1 (DD/MM/AAA)				
Indique Vigencia 2 (DD/MM/AAA)				
Totales				

Nuestra apreciación sobre el manejo de la póliza y servicio por parte de la aseguradora es la siguiente:

La respuesta se ubica en una escala de 1 a 5, donde 1 es deficiente, 2 regular, 3 satisfactorio, 4 bueno y 5 excelente. Se marca cero (0) en los casos que no aplican.

EN CUANTO A LA ATENCIÓN Y EL SERVICIO

1. Cumplimiento de las condiciones pactadas por parte de la compañía de seguros	0	1	2	3	4	5
2. Oportunidad de atención de los requerimientos generales	0	1	2	3	4	5
3. Servicio y asesoría a los usuarios	0	1	2	3	4	5
5. Cumplimiento en los acuerdos de niveles de servicio	0 %	1-20 %	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
	0	1	2	3	4	5
6. Cobertura de red para la inspección de riesgos	0	1	2	3	4	5

IRIS CF - COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO S.A.

ACERCA DEL PERSONAL

1. Personal administrativo suficiente e idóneo	0	1	2	3	4	5
2. Personal técnico suficiente e idóneo	0	1	2	3	4	5

ATENCIÓN DE SINIESTROS

1. Calidad de la asesoría técnica en caso de siniestro	0	1	2	3	4	5
2. Agilidad y oportunidad en la atención de siniestros	0	1	2	3	4	5
3. Calidad del personal técnico para atender los siniestros	0	1	2	3	4	5
4. Calidad de la asesoría jurídica en las reclamaciones	0	1	2	3	4	5
5. ¿En qué medida las indemnizaciones se han ajustado a las expectativas de los asegurados?	0	1	2	3	4	5

CALIFICACIÓN PROMEDIO TOTAL *: _____

*Nombres y apellidos de quien elaboró:

*Cargo _____ *Teléfono _____ *Email

*Firma

* Nombre entidad FINANCIERA que otorga la certificación

(*Campos obligatorios)