

Ciudad y Fecha

Señores:
Summe Seguros Ltda
Atn: Servicio Experiencia del Cliente
Bogotá D.C.

REF: Petición, Queja o Reclamo - PQR

Estimados Señores:

Por medio de la presente me permito presentarles la siguiente petición, la cual se encuentra sustentada en los siguientes antecedentes:

Hechos

Realizar una descripción detallada de los hechos que motivan la petición, queja o reclamo, mencionando adicionalmente el ramo de seguro, número de poliza, número de certificado, aseguradora emisora de la poliza, numero de siniestro en caso de que lo hubiese.

Derechos que considera vulnerados

Detallar los derechos que considera son vulnerados.

Notificaciones

Para los fines pertinentes recibiré las notificaciones en [especificar la dirección física ó correo electrónico donde desea recibir la respuesta a su petición].

Atentamente,

Nombre del Consumidor

Cédula Ciudadanía

Teléfono fijo

Móvil:

Direccion:

Ciudad:

Correo Electrónico