

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 póliza, número de certificado, aseguradora emisora de la póliza, número 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:  
Dirección:  
Ciudad:  
Correo Electrónico