

(Ciudad, Fecha)

Señores

ARESS Corredores de Seguros S.A.
Sr(a). (Nombre del Funcionario de ARESS S.A.)
Calle 52 # 47-42 ed. Coltejer Piso 20
Medellín

Asunto: Designación Como Intermediario de Seguros

Apreciados señores:

Por medio de la presente, les notificamos que a partir de la fecha, he (hemos) designado a ARESS Corredores de Seguros S.A. para prestarnos sus servicios como Corredor de Seguros.

Autorizo (autorizamos) a ARESS Corredores de Seguros S.A. para que en mi (nuestro) nombre y Representación, ejerza la intermediación de los contratos de seguro, sus modificaciones, renovaciones y demás actos inherentes a su gestión de cara a las Compañías de Seguros.

Se aclara que ARESS Corredores de Seguros S.A. dado su objeto social, no asume los mismos riesgos que las Compañías de Seguros, dado que su actividad se circunscribe al corretaje u intermediación.

La presente designación deja sin efectos cualquier otro nombramiento efectuado anteriormente en relación con la gestión de intermediación de Seguros.

Cordialmente;

Nombre del cliente

C.C.:

De: