



Señor(a):
WILSON ABRAHAM GARCIA MONTAÑEZ
AV. 19 #4 - 20 APTO 1003
4521193
BOGOTA D.C. - BOGOTA D.C.

DOCUMENTO DE SALIDA
Gestor Documental - WEB
2022-09-13 16:28:52
SAL-2022 01 007 545381
GERENCIA DE
INDEMNIZACIONES
ENT-2022 01 002 212076
Folios:0

Asunto: Respuesta a solicitud radicada el día 09 de septiembre del 2022 con número de radicado 2022 01 002 212076

Respetado señor Wilson Abraham Garcia Montañez reciba un cordial saludo de Positiva Compañía de Seguros S.A.

De acuerdo con la solicitud radicada el día 09 de septiembre del 2022 con número de radicado 2022 01 002 212076, mediante la cual solicita:

“Se haga efectiva la póliza de seguro de desempleo descrita en el hecho tercero pagando las mensualidades que correspondan.”

Dando respuesta a la solicitud radicada ante esta compañía se le comunica lo siguiente:

Esta Aseguradora le comunica que, el tomador FONDO NACIONAL DEL AHORRO por medio de una licitación tiene contraída la póliza con la Compañía, donde se especifica que los usuarios con créditos deben radicar, acercarse o llamar, directamente al tomador, al cual se le notifica las respuestas de las reclamaciones.

Esta Compañía le comunica que, el día 13 de septiembre del 2022 se realizó una radicación con numero 2022 01 002 214324 la cual se encuentra en análisis y estudio, donde uno de nuestros profesionales, le manifestara al Tomador que documentación se solicita si a ello da lugar, se le sugiere estar atento a su correo electrónico y/o celular dentro de los próximos días teniendo en cuenta el tiempo de respuesta para las reclamaciones.

Con lo anterior, se espera haber dado respuesta de forma clara, precisa y concreta a su petición.

Cualquier duda o aclaración adicional que pueda requerir serán atendidas con gusto en la Línea Positiva en Bogotá al 3307000 o 018000 111170 sin costo a Nivel Nacional o a través de los correos electrónicos servicioalcliente@positiva.gov.co o reclamaciones.vida@positiva.gov.co





Cordialmente,

NIDIA PAOLA TORRES TORRES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Anexo: 0 Folios

Anexo: Medio Magnético N

Copia:

Elaboró: KAREN AMALIA MORALES BERNAL Indemnizaciones Contratista - Codess

Revisó:

Aprobó: NIDIA PAOLA TORRES TORRES

Forma de Envío: Correo Electrónico