CP-419872

seguros de vida alfa s.a.

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

NIT 860503617-3

CERTIFICA QUE

El(a) señor(a) **ORTIZ GOMEZ JHON** identificado(a) con **CÉDULA** No.**16711911** es beneficiario(a) de una Póliza de Renta Vitalicia por **INVALIDEZ**, expedida en el mes de **Diciembre** de **2002** .

Actualmente, **ORTIZ GOMEZ JHON** tiene derecho a recibir **MILLON DE PESOS($1,000,000.00 MCTE.),** equivalente a un **100%** del valor total de la pensión, y recibe **14** mesadas durante el año, al cual aplicamos los descuentos a que haya lugar según la normatividad vigente para este tipo de pólizas y los adicionales debidamente autorizados por el beneficiario.

Para atender requerimientos e inquietudes tenemos habilitados los siguientes canales de comunicación: Línea Alfa en Bogotá al 3077032 o en el resto del país la línea nacional 01 8000 12 25 32, correo electrónico servicio al cliente: servicioalcliente@segurosalfa.com.co, la página web www.segurosalfa.com.co opción Contáctenos y la Oficina de Atención al Cliente en Bogotá o en las sucursales de Cali, Cartagena, Medellín.

Esta certificación se expide a solicitud de Seguros de Vida Alfa s.a. en Bogotá a los 22 días del mes de Junio del año 2022

Dirección de Rentas Vitalicias.

Renta:4435

******* INFORMACIÓN CONFIDENCIAL *******
******* FIN DEL DOCUMENTO *******