[Nombre completo]

[Dirección]

[Ciudad]

[Teléfono]

[Correo electrónico]

[Fecha]

[Nombre de la Aseguradora]

Attn: [Departamento o área correspondiente]

[Dirección]

[Ciudad]

Asunto: Derecho de Petición

Estimados señores de [Nombre de la Aseguradora],

Yo, [Nombre completo], identificado(a) con [Tipo de identificación] número [Número de identificación], me dirijo respetuosamente a ustedes en ejercicio de mis derechos como asegurado(a) y de conformidad con la legislación colombiana, para presentar el presente Derecho de Petición con el objetivo de [explicar claramente la solicitud o motivo de la petición].

Fundamento mi petición en los siguientes argumentos y consideraciones legales:

De acuerdo con el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 1755 de 2015, como asegurado(a) tengo el derecho de presentar peticiones y recibir una respuesta oportuna y adecuada por parte de la aseguradora.

[Explica los antecedentes o detalles relevantes de tu solicitud, como el número de póliza, el tipo de seguro contratado, los eventos o situaciones específicas que requieren atención o resolución por parte de la aseguradora].

Por lo anterior, solicito a ustedes que se sirvan:

Confirmar la recepción de este derecho de petición dentro de los términos establecidos por la ley.

Realizar una investigación exhaustiva de mi solicitud, teniendo en cuenta los detalles y antecedentes mencionados anteriormente.

Proporcionar una respuesta por escrito a mi solicitud, dentro de los plazos establecidos por la ley, explicando las acciones tomadas o a tomar para resolver el problema o atender mi solicitud.

En caso de requerir documentación adicional o información específica, por favor, indiquen los pasos a seguir o los requisitos necesarios para facilitar la atención de mi solicitud.

Adjunto a este derecho de petición copia de mi documento de identidad [adjuntar copia del documento de identidad] y cualquier otro documento o evidencia que respalde mi solicitud.

Agradezco de antemano su pronta atención y respuesta a mi petición, con el fin de resolver cualquier inconveniente o atender cualquier necesidad que requiera de la intervención de la aseguradora.

Cordialmente,

[Nombre completo]

[Número de identificación]

[Firma]

CC: [Lista de copias a personas o entidades pertinentes, si aplica]