[Fecha]

Señores

Administradora de Fondos de Pensiones (AFP)

Dirección de la AFP

Ciudad, Departamento

Asunto: Reclamación de Pensión según la Ley Colombiana

Estimados señores,

Yo, [Tu nombre completo], identificado(a) con [tu número de identificación], me dirijo a ustedes respetuosamente para presentar una reclamación en relación con mi derecho a la pensión, de conformidad con la Ley Colombiana y las normativas vigentes en materia de seguridad social y pensiones.

Motivo de la reclamación:

Mediante la presente, quiero expresar mi reclamación en relación con la negativa o demora en el reconocimiento y pago de mi pensión por parte de la Administradora de Fondos de Pensiones (AFP). Considero que cumplo con los requisitos y las condiciones establecidas por la ley para acceder a mi pensión, y es mi derecho recibir el beneficio correspondiente.

Detalle de la reclamación:

A continuación, proporciono los detalles específicos relacionados con mi reclamación de pensión:

Información personal:

Nombre completo: [Escribe tu nombre completo tal como aparece en tus documentos de identidad].

Número de identificación: [Indica tu número de identificación].

Dirección de residencia: [Especifica tu dirección de residencia completa].

Número de contacto: [Proporciona un número de teléfono o correo electrónico para que puedan comunicarse contigo].

Detalles de la reclamación:

Tipo de pensión solicitada: [Indica el tipo de pensión que estás reclamando, por ejemplo: pensión de vejez, pensión de invalidez, etc.].

Fundamentos legales: [Menciona los fundamentos legales que respaldan tu derecho a la pensión, como los años de cotización, la edad, el estado de invalidez, entre otros].

Detalles de los trámites realizados: [Indica los trámites que has realizado hasta el momento para solicitar la pensión, como la presentación de documentos, solicitudes de revisión, entre otros].

Fechas y detalles de las respuestas recibidas: [Si has recibido alguna respuesta por parte de la AFP, menciona las fechas y detalles de dichas respuestas].

Documentación adjunta:

Adjunto a esta reclamación los siguientes documentos que respaldan mi reclamación de pensión:

Copia de mi cédula de ciudadanía o documento de identificación.

Copia de los documentos relacionados con mi historial laboral y aportes a la seguridad social.

Copia de las comunicaciones y respuestas recibidas por parte de la AFP.

Solicito encarecidamente que se revise y resuelva mi reclamación de pensión de manera oportuna y de acuerdo con la normativa vigente. Como beneficiario de la seguridad social, tengo derecho a acceder a mi pensión en los términos establecidos por la ley.

Agradezco de antemano su atención y pronta respuesta a mi reclamación. Quedo a disposición para proporcionar cualquier información adicional que sea necesaria.

Sin otro particular, me despido.

Atentamente,

[Tu nombre completo]

[Tu número de identificación]

[Tu dirección de contacto]

[Tu número de teléfono]

[Tu correo electrónico]