

(La carta debe estar escrita en papel membretado del cliente)

Lugar y fecha de emisión

**METLIFE MEXICO
(A QUIEN CORRESPONDA)**

P R E S E N T E

Referencia: Carta Nombramiento

Por medio de la presente, nombramos a _____
como nuestro corredor exclusivo para que atienda y maneje nuestras pólizas de seguros y/o de fianzas, según corresponda.

En este sentido y desde este momento **(nombre del conducto)**, en su carácter de agente, estará facultado para que en nuestro nombre y representación, intervenga en la contratación, cancelación o modificación de seguros y/o de fianzas, para lo cual **(nombre del conducto)** podrá solicitarnos cualquier tipo de información y/o documentación que sea necesaria para el análisis de los requerimientos de nuestros programas. Por lo anterior, reconocemos que es exclusivamente nuestra responsabilidad la veracidad y exactitud de la información y/o documentación que proporcionemos a **(nombre del conducto)**, por lo que en este acto liberamos a **(nombre del conducto)** por el contenido de la misma, en el entendido que **(nombre del conducto)** podrá confiar en toda aquella documentación y/o información que le proporcionemos para que lleve a cabo sus actividades como agente. Asimismo, desde esta fecha **(nombre del conducto)** podrá realizar, en nuestro nombre y representación, las reclamaciones que correspondan con motivo de las contrataciones referidas, con fundamento en la información que para este fin nos sea requerida.

En este acto autorizamos a **(nombre del conducto)** para que en nuestro nombre y representación, reciba directamente de la Institución de Seguros y/o de Fianzas correspondiente, la documentación contractual de las pólizas que se contraten.

Asimismo, reconocemos que la responsabilidad de **(nombre del conducto)**, sus afiliadas, empleados y/o representantes, en ningún caso podrá exceder del valor total de las cantidades que **(nombre del conducto)** reciba anualmente por concepto de comisiones por las primas efectivamente ingresadas a la Institución de Seguros o de Fianzas correspondiente y que se deriven de la colocación de nuestras pólizas de seguros y/o de fianzas.

En adición, aceptamos y reconocemos que **(nombre del conducto)** no tiene responsabilidad alguna en los programas de seguros y/o de fianzas anteriores a este nombramiento. No obstante, dichos planes podrán ser revisados por **(nombre del conducto)** y éste último podrá hacer las recomendaciones que estime convenientes, en caso de que así lo solicitemos. Por último, manifestamos que previo a la fecha de del presente nombramiento, **(nombre del conducto)** puso a nuestra disposición su folleto explicativo, el cual se encuentra disponible a través de **(página del conducto o medio en el cual dan a conocer el folleto)** documento en el que se describen sus principales responsabilidades como agente, así como los trámites que podemos realizar a través de su conducto.

El presente nombramiento rescinde cualquier otro hecho con anterioridad a la fecha de la presente carta y se mantendrá en vigor, hasta ser cancelado o revocado por escrito.

A T E N T A M E N T E
RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE

Por: Nombre completo del representante legal