

## SOLICITUD DE POLIZA DE MULTI-RIESGO FAMILIAR

F-PRO-39. V1.

**Política de Privacidad de Datos:** La información contenida en este documento será utilizada, bajo consentimiento de quien lo complete, sólo por el Departamento de Finanzas para registrar autorización para descuento de salario para pago de Pólizas.

### SOLICITUD DE POLIZA DE MULTIRIESGO FAMILIAR

Cliente: \_\_\_\_\_  
Agrupador: \_\_\_\_\_

#### Datos Generales

Asegurado/os 1: \_\_\_\_\_  
Cédula o R.U.C.: \_\_\_\_\_  
Operado por 2: \_\_\_\_\_  
Cédula o R.U.C.: \_\_\_\_\_  
Giro del Negocio: \_\_\_\_\_

Vigencia: Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

#### Características del Bien Asegurado

Suma Asegurada: \_\_\_\_\_ Contenido: \_\_\_\_\_  
Dirección del Riesgo: Prov.: \_\_\_\_\_ Dist.: \_\_\_\_\_ Correg.: \_\_\_\_\_  
Urb.: \_\_\_\_\_ Calle.: \_\_\_\_\_ Casa No. \_\_\_\_\_ Edif./Apto.: \_\_\_\_\_  
Tipo de Construcción: Paredes y pisos: \_\_\_\_\_ Techo: \_\_\_\_\_  
Descripción: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medidas de seguridad para Robo: \_\_\_\_\_

#### Coberturas según Cotización Adjunta

Tarifa: \_\_\_\_\_ Opción Robo al 25%:   
Prima Anual: \_\_\_\_\_ (+5%) Opción Robo al 50%:   
Prima a Prorrata: \_\_\_\_\_ (+5%) Opción Robo al 100%:   
¿Desea incluir cobertura de Accidentes Personales?  SI  NO  
Suma Asegurada: \_\_\_\_\_ Prima Anual: \_\_\_\_\_ (+5%)  
Beneficiarios: \_\_\_\_\_ Porcentaje: \_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ Porcentaje: \_\_\_\_\_ %

#### Forma de Pago

Voluntario:  Descuento Bancario 3:  Descuento de Tarjeta de Crédito 4:   
Cobrador:  Dirección de cobros: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Asegurado

\_\_\_\_\_  
Firma del Corredor

Fecha: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Favor Anexar el F-CRP-49 "Formulario de Datos Generales del Cliente – Persona Natural" o F-CRP-50 "Formulario de Datos Generales del Cliente – Persona Jurídica" según aplique

<sup>2</sup> Favor Anexar el F-CRP-49 "Formulario de Datos Generales del Cliente – Persona Natural" o F-CRP-50 "Formulario de Datos Generales del Cliente – Persona Jurídica" según aplique

<sup>3</sup> Favor anexar el F-FCO-18 "Formulario de Autorización de Cobro por ACH"

<sup>4</sup> Favor anexar el F-FCO-16 "Formulario de Autorización de Cobro/Pago por Tarjeta de Crédito"