



DELIMA MARSH
SOLICITUD DE EXPEDICION POLIZA HOGAR



Royal & Sun Alliance Seguros Colombia S.A

POLIZA N° 22225

TOMADOR : COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE LAS EMPRESAS DE LA ORGANIZACIÓN CARVAJAL.

| INFORMACION DEL ASEGURADO | | |
|---|---|--|
| NOMBRE COMPLETO DEL ASOCIADO A LA COOPERATIVA | | NUMERO CEDULA |
| EMPRESA - CARGO | | TELEFONO OFICINA -EXT |
| E-MAIL | | CIUDAD |
| NOMBRES COMPLETO DEL ASEGURADO (PROPIETARIO DEL INMUEBLE) | | NUMERO CEDULA |
| DIRECCION RESIDENCIA DEL ASEGURADO | | TELEFONO |
| | | CIUDAD |
| INFORMACION DEL INMUEBLE Y/O CONTENIDOS AMPARABLES | | |
| DIRECCION INMUEBLE Y/O CONTENIDOS A ASEGURAR | | CIUDAD |
| | | BARRIO |
| UBICACIÓN URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APTO <input type="checkbox"/> ESTRATO _____ AÑOS DE CONSTRUCCION _____ | | |
| DENTRO DE CONJUNTO Y/O PROPIEDAD HORIZONTAL <input type="checkbox"/> FUERA DE CONJUNTO Y/O PROPIEDAD HORIZONTAL <input type="checkbox"/> | | |
| POSEE DEUDA HIPOTECARIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> POSEE SEGURO DE INCENDIO ACTUALMENTE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| NOMBRE ENTIDAD : _____ NOMBRE DE LA COMPAÑÍA : _____ | | |
| BENEFICIARIO (PROPIETARIO DEL BIEN O ENTIDAD ACREEDORA) | | NIT ó CEDULA |
| | | |
| INCLUIR RIESGO <input type="checkbox"/> MODIFICAR VALOR ASEGURADO <input type="checkbox"/> EXCLUIR RIESGO <input type="checkbox"/> RIESGO N° _____ | | |
| AMPAROS REQUERIDOS (señale con X y diligencie el valor asegurado) | | |
| BASICA | <input type="checkbox"/> EDIFICIO COBERTURA BASICA | VALOR ASEGURADO \$ _____ |
| BASICA | <input type="checkbox"/> CONTENIDOS COBERTURA BASICA | VALOR ASEGURADO \$ _____ |
| CONTENIDOS | <input type="checkbox"/> SUSTRACION CON VIOLENCIA Y SIN VIOLENCIA | VALOR ASEGURADO \$ _____ |
| CONTENIDOS | <input type="checkbox"/> EQUIPO ELECTRICO Y ELECTRONICO | VALOR ASEGURADO \$ _____ |
| CONTENIDOS | <input type="checkbox"/> TODO RIESGO (Requiere relación) | VALOR ASEGURADO \$ _____ |
| CONTENIDOS | <input type="checkbox"/> ROTURA MAQUINARIA (Requiere relación) | VALOR ASEGURADO \$ _____ |
| OPCIONAL | <input type="checkbox"/> ASISTENCIA DOMICILIARIA (Solo para riesgos ubicados dentro del perimetro urbano). | |
| BASICA | <input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (Cobertura Basica 100.000.000) | |
| <p>IMPORTANTE: Solo se aseguran bienes inmuebles (casas o apartamentos) destinados para habitación familiar. Si en el inmueble que esta solicitando asegurar, tiene alguna actividad comercial, le solicitamos lo informe a su asesor de seguro, ya que este bien, no tiene cobertura dentro de esta póliza hogareña, con mucho gusto le ofreceremos otra póliza que se ajuste a sus necesidades. Aplica igualmente si se solicita asegurar solo contenidos y se tiene dentro del inmueble alguna actividad comercial.</p> | | |
| <p>Contacto DeLima Marsh : Jorge Ivan Güemes - Asistente Operativo E-MAIL: Jorge.i.guemes@marsh.com Calle 29 Nte # 6BN-22 Coop Carvajal Tel: 6675011 Ext 20485 - Fax 6616629</p> | | |
| <p>AUTORIZACION DE DESCUENTO</p> <p>Autorizo a mi empleador para descontar de mi salario mensual con destino a la Cooperativa de Carvajal NIT 890.300.634-6, el valor de la prima mensual que les reporte la aseguradora RSA sobre esta solicitud de póliza hogar.</p> | | <p>FECHA SOLICITUD</p> <p>DIA MES AÑO</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> |
| <p>_____</p> <p>FIRMA</p> | | <p>_____</p> <p>CEDULA</p> |