



SOLICITUD DE PLAN EXEQUIAL LOS OLÍVOS EMPRESARIAL

GERENCIA DE PROCESOS Y CALIDAD FORMA PEX-04.1 12-2009

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

FIRMA Y CEDULA DEL A FILIADO
C.C.

FIRMA DEL ASESOR COMERCIAL
C.C.

 Aseguradora Solidaria
de Colombia

NIT. 860.524.654-6

- SOLICANASTA – ACCIDENTES PERSONALES-

SOLICITUD SEGURO SOLICANASTA Y/O PÓLIZA ACCIDENTES PERSONALES

VIGENCIA		
EMPIEZA A LAS 23:59 HORAS DEL		TERMINA A LAS 23:59 HORAS DEL
DÍA	MES	AÑO

DATOS DEL ASEGURADO PRINCIPAL							
TIPO DE DOCUMENTO CC O CE O TIO No.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE			
PÓLIZA SEGURO SOLICANASTA - ASEGURADO PRINCIPAL							
\$ VALOR ASEGURADO	\$ PAGO INMEDIATO	\$ BONOS CANASTA					
PÓLIZA SEGURO SOLICANASTA - GRUPO FAMILIAR		PÓLIZA ACCIDENTES PERSONALES					
V. A. ASEGURADO PRINCIPAL \$	V. A. GRUPO FAMILIAR \$	V. A. ACCIDENTES PERSONALES \$	V. A. AUXILIO EDUCATIVO \$				
DESIGNACION DE BENEFICIARIOS							
TIPO DOC.	Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PARENTESCO	% DESIG
	PAGO INMEDIATO						
	PAGO INMEDIATO						
	BONO MENSUAL						AFINIDAD

TODOS LOS ESPECÍFICOS DE ESTA SOLICITUD DEBEN QUEDAR DILIGENCIAZADOS. POR LO TANTO EN AQUELLOS QUE NO TENGA INFORMACIÓN POR FAVOR ESCRIBA N.A. (NO APLICA). DECLARO QUE LO ANOTADO EN ESTA SOLICITUD DE SEGUROS ES VERIDICO, POR LO TANTO LAS FALSIDADES, OMISIÓN, ERROR O LA RETICENCIA EN ELAS, TENDRÁN LAS CONSECUENCIAS ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO (ARTÍCULO 1068 Y 1158 DEL CÓDIGO DE COMERCIO).

**FIRMA Y CEDULA DEL ASEGURADO
C.C.**

ASEGURADORA