

SOLICITUD DE PLAN EXEQUIAL LOS OLIVOS EMPRESARIAL

[illegible]

FIRMA Y CEDULA DEL A FILIADO
C.C.

FIRMA DEL ASESOR COMERCIAL
C.C.

FUNERARIA



NIT. 860.524.654-6

- SOLICANASTA – ACCIDENTES PERSONALES-

**SOLICITUD SEGURO SOLICANASTA Y/O PÓLIZA
ACCIDENTES PERSONALES**

VIGENCIA

EMPIEZA A LAS 23:59 HORAS DEL
DÍA MES AÑO

TERMINA A LAS 23:59 HORAS DEL

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

DATOS DEL A SEGURO PRINCIPAL									
TIPO DE DOCUMENTO	CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> TI <input type="radio"/>	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE				
No.									
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.	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PARENTESCO	% DESIG		
	PAGO INMEDIATO								
	PAGO INMEDIATO								
	BONO MENSUAL					AFINIDAD			

TODOS LOS ESPACIOS DE ESTA SOLICITUD DEBEN QUEDAR DILIGENCIADOS, 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 LA FALSEDAZ, OMISIÓN, ERROR O LA RETICENCIA EN ELLAS, TENDRAN LAS CONSECUENCIAS ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO (ARTICULO 1068 Y 1158 DEL CODIGO DE COMERCIO).

FIRMA Y CEDULA DEL ASEGURADO
C.C.

ASEGURADORA