

SOLICITUD POLIZA DE HOGAR

1. DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE		
CEDULA		
DIRECCION CORRESPONDENCIA		
CIUDAD		
TELEFONO FIJO	CELULAR	
CORREO ELECTRONICO		

2. INFORMACION DEL RIESGO A ASEGURARSE

TIPO DE INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/> OTRO** <input type="checkbox"/>
	**Cual (Especifique)
USO DEL INMUEBLE	RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/>
DIRECCION DEL INMUEBLE	
CIUDAD	
DEPARTAMENTO	
DESCRIPCION DEL INMUEBLE	Piso Apto _____ No de Garaje _____ No de Deposito: _____ Zona : Rural <input type="checkbox"/> / Urbana <input type="checkbox"/> No de Sótanos _____ Estrato: _____ Año de construcción _____
VALOR ASEGURADO/VALOR COMERCIAL	
NUMERO (S) DE PAGARE (S)	

**Previo autorización de la aseguradora

Declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento a los ___ días del mes de _____ del año _____, en la ciudad de _____

Firma Asociado: _____

Nombre Asociado: _____

Cedula Asociado: _____

Huella

*Las coberturas aquí presentes están sujetas por las condiciones generales y particulares otorgadas por la Aseguradora Solidaria de Colombia

*Aplican condiciones y restricciones