SOLICITUD PARA SEGURO DE VIDA GRUPO SEGUROS DE VIDA GRUPO



INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA (ESPACIO EXCLI De Radiosción	USIVO PARA ASESOR Y/O GES	TOR)	Fecilia inicio de Vigencia	Fecha Fin de Vigencia	Número Solicitus	T	
Plan Vida Integral Contributivo Plan Vida Integral i	No Contributivo Plan Vida Clásico (Contributivo 🔲 Plan Vida Clásic	o No Contributivo	Plan Vida Deudore	s Plan Vida	Familiar	
Póliza Noeva Ingreso	☐ Modificación		Renovación				
Porcentaje de crecimiento Forma de pago prim SI NO % Mensual Tri	a mestral: 🔲 Semestral: 🔲 Anua	Sistema de ajuste Anual (Cobro de	· Ajuste Fin Vigencia	l [Mensual	(Cabro de Ajust	e en el Mesj	
INFORMACIÓN DE INTERMEDIACIÓN (ESPACIÓ Acesores que participan en el segion, ladique los datos del lister: Rando Social o Primero Nombres, luego Apelisãos I	O EXCLUSIVO PARA ASESOR Y Nombre del Asesor Código Asesor % Participas	/O GESTOR) ión Otró Ase sor que participe en el su Prime ro Nombrez, luego Apaliido:	rgwro, kodique Bardo Soci U	al o Nombre del Asesor	Código Asesa	r % Pasticipación	
INFORMACIÓN GESTOR Gestores que participan en el	Segura: Primero Nombres, luego Apellidos)				Cádigs	o Sessor	
INFORMACIÓN DEL TOMADOR Tipo de Identificación Número de k C.C. C.E. PA. NIT		cial y/o Nombres y Apellidos (Pri	mero Nombres, luego .	Apeliidos	Tipo de Institució	n Privada	
Dirección Correspondencia	Cludad / Departamento	Correo Electrónico		many A . A de alla de la constantina della const	Teléfono (sin ind		
INFORMACIÓN DEL AFILIADO PRINCIPAL Tipo de Identificación Número de Identificación M.C.C. C.E. PA 57.930.3 i Peso Ikgi Estatura jen cmsj Ciudad Digección Correspondencia Digección Correspondencia		gurada Principat (Primero Noi CODO) SCITTO Teléfono (Sin Indicativo) C 2 Y 8 Correo Electrónépo	ie <i>nt</i> o z	VIF Calular 3/3/3	M Feetrade Nacio		
INFORMACIÓN DEL SEGURO 1ºEl valur asegurado p		Corres Electrónico 172070/Y Cob	os e 9 mell ado del Aservirado Prin	i, eom			
(** El asegurado principal y su grupo asegurado deben tener l	los mismos amparos I.	process and sought at vest assessment	dad Secretary removes a suppression personal parameter				
rator sottletens minhal o ac stag	m, CAPE IN CE			Amparos Adicionales Coberturas			
Asegurado 200.000.000 [Accidentes Personales Valor asegurado Muerte Accidental §					
Cónyuge \$	Accidental Valor Asegurado	☐ Invalidez Acc	L	ones con annas [
Hijos \$	Lesiones con armas SI No Enfermedades Graves 4		Renta Renta Diari	a ser Valorasegi	arado		
Hermanos \$[lor Asegurado Hospita lización \$ Tipo de Renta Cennado						
Otros \$ Parentesco de otros con el Asegurado Principal	Bono Canasta (pago Gráco)	į	EPS	cerreaa	anere		
Parentesco de do de Cor el Aseguado Principal	locapacidad Permanente Parcial (<)	i0%'de Vida, máximo \$250.000.00	1	por Unidad de Cuidada	s intenzīvos (OCI) [⊒si⊟no	
VALOR PRIMA	según forma de pago pactada \$						
INFORMACIÓN DE OTROS ASEGURADOS	The state of the s		_			W. H. Straft Two Assistances assessment research	
Tipo de la Nimero de Identificación Nombres y 1.	y Apellidos Primero Nombres, luego	Apellidos	Parentescu con Empleado	ei Feicha Nazimiento AAAA MM DD	Sexo Peso Kg.	Estables (cms)	
2		The state of the s					
3.			1 1000				
4.							
INFORMACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL AI 1º *Otros asegurados deben d'iligenciar el formato específico F	FILIADO PRINCIPAL (*La suma d -02-83-125)	ie los porcentajes debe ser igu	alal 100%)	Conderecho a Acre	circlento [_ SI _ NO	
identificación Tipo Número Nombre y Apelitis	os % Parentes	identificación		mbre y Apellidos	₩ _A	Paremesco	
ee 1.030.593.104Jong gernando		/,					
ie 19.160.651 Heloclio Bue	2 lendo 80 lspo:	nD				ļ	
						<u> </u>	
DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD (Usted o a	ilguno de su grupo asegurado	1					
1. ¿Tieneini, haini terido o telsi han diagnosticado: Enfermedades cardiovasculares Infarto del miocardo Derrames isquemis o trombosis cerebral Epilep Insuficiencia Renat Esclerosis múltiple Artrit Colitis Hipertiroldismo Parálisis Otra Enfermedad, ¿Cuát? En caso que usted o alguno de los asegurados hayan contestado	osia	itis Crónica Câncer Le Pancreatitis Hepatitis B o quera Sordera total o pa estimulantes Ha estado en	eticemia	Tomores maligna Relando mental de columna	rs SIDA c Transtornos Pérdida funcional Drogadicción	VIH positivo pskljuiétricos	
No de identificación del Asegurado Nombre del Médico				ermedad / Espacifica			
					.,		

No. de identificación del Asegurado	En caso que usted o alguno de los asegurados hayan contestado positivamente: No de identificación del Asegurado Nombre del Médico tratante				EPS	E. s	ronedad / Especificar Padecir	elanto :
	Nombre de	d Médico tratame	Nomere de la Instituca	on Medica	EP3		inismos, rabenines, Lancon	24 - C-1 - C
. ¿A alguno de sus hermanos(as), pad	fre o madro les í	han diagnosticado algunos d	le los signientes padecin	nientos antes	de los 50 años de edad:	Cáncer de colon, C	incer de recto, Cincer de mai	ma? SI NO
in caso que ustedo alguno de los ase	gurados hayan	contestado positivamente a	la pregunta anterlor de	ben diligeraia	r la siguiente informaci	in:		
o. de identificación del Asegurado	Parentesco	Enfermedad / Tipo de cânce	r Edad diagnéstico	No. de idea	ülkacián del Asegurado	Parentesco	Enformedad / Tipo do cáncos	Edad diagnástico
				2				
. Alguno de los solicitantes practica c Prioto de aeronaves 🔲 Vuelo e	omo profesional en cometa 🔲	l o aficionado, ocasional o re Paracakiismo 🔲 Boxe	gularmente actividades o [] Montañismo [tales coma: Vuelo en u	ltralivianos 🔲 Plan	adores 🔲 Com	etas y/o similares	
Toreo Automoviŝsmo 🗌			Puenting	Rafting	Downstall Buce	ŧ.		
Otros deportes denominados de	alto riesgo y/o e	extremos				r		∐si L¥wo
n caso que usted o alguno de los asa	gurados bayan	contestado positivamente a		1				
úmero de Identificación del Asegura	do Esp	ecificar Actividad	Frecuencia		ldertificación del Aseg	urado Esp	ecificar Actividad	Frequencia
				3.				
				4				
bservaciones								
CLÁUSULA DE GARANTÍA El seguro entrará en vigor cuano Declarolamos) que gozolamos)	lo en virtud d:	e La aprobación y evalua	ción de esta solicitud	d y de los do	cumentos requerido	sSURAMERICA	NA acepte el riesgo.	a famous alàn ant
D'ectaro(amos) que gozo(amos) i permitida por la leyy no ejerzo(ce Acepto(amos) que esta declarac	وحام أوراناهم والأعرسيس	deciliates al de alterior	an					
certificación expresa de cobertur	a.							
AUTORIZACIÓN PARA SOLICITU	D DE HISTOR	RIA CLÍNICA Y OTROS: E	n cumplimiento de l	la normativi	dad vigente, autorizo	(amos) a cualqu	ler persona natural o juri	dica que haya sido
consultada pormi(nosotros) par	aque suminis!	treaSEGUROS DEVIDA:	SURAMERICANAS.A	, copia de m	il numer en la historia el	inteandactial aid	er información dua ellá co	
	seguito o pari	ສາລຸລາຊານຕາກຕາກຕໍ່ຕົວປອນປັນເຂົ		a sa comband	THE SCHOOL HARDING TO	al indicate	=(;a	nsidere ne cesaria
oara la contratación del present.	OBA CHOASIC	DIPANA C A sees lotages	r réclamación que al ambier información d	ecte cualdul	era de los amparos d	el mismo.		nsidere necesaria
Autorizo(amos) a SEGUROS DE \	nldoel	RICANA S.A para interc	ambiar información :	<mark>ecte cualqui</mark> con fines est	<mark>era de los ampanos d</mark> adísticos entre las C	<mark>el mismo.</mark> ompañlas asegu	radoras o con otra entida	nsidere necesaria d a la que me (nos)
Autorizojamos) a SEGUROS DE V ancuentre (ancontremos) afiliad	oldos). 	RICANA S.A para Interca	ambiar información : e do electros o cuatou	<mark>ecte cualqui</mark> con fines est dec atcaenti	<mark>era de los amparos d</mark> adisticos entre las C dad autorizada, ques	<mark>el mismo.</mark> ompañías asegu Ira información	radoras o con otra entida confidencial, que resulte o	nsidere necesaria d a la que me (nos)
Autorizo(amos) a SEGUROS DE V encuentre (encontremos) afiliad igualmente autorizo(amos) para que llaxemos a cabo con la póliza	oldos). que consulte vae ins demá	RICANA S.A para interc y reporte a las centrale: s servicios que sur lan de	ambiar información : s de riesgos o cualqu s esta relación comer	<mark>ecte cualqui</mark> con fines est der otra enti rcialo contra	<mark>era de los ampanos d</mark> adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declaro[amos	al mismo. ompañías asegu Ira información Iconocer y acept	radoras o con otra entida confidencial, que resulte d ar entodas sus partes.	nsidere necesaria d a la que me (nos) de las operaciones
Autorizojamos) a SEGUROS DE V encuentre (encontremos) afiliad igualmente autorizolamos) para que llevamos a cabo con la póliza TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE	oldos). que consulte y de los demá El CONTRATO	RICANA S.A para interca y reporte a las centrale: és servicios que surjan de s DE SEGURO POR MORA	ambiar información : s de riesgos o cualqu : esta relación comet : EN EL PAGO DE LA	ecte cualqui con fines est der otra enti rciato contra PRIMA: DE <i>I</i>	<mark>era de los ampanos d</mark> adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declaro (amos ACUERDO CON EL AI	al mismo. ompañías asegu Ira información Iconocer yacept RTÍCULO 1152 D	radoras o con otra entida confidencial, que resulte o ar entadas sus partes. El CÓDIGO DEL COMERCI	nsidere necesaria d a la que me (nos) de las operaciones
Autorizo(amos) a SEGUROS DE V encuentre (ancontremos) affiliad igualmente autorizolamos) para que llevamos a cabo con la póliza TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMASO DE SUSFRACCIO.	oldos). que consulte yde los demé EL CONTRATO NES DENTRO	RICANA S.A para interci y reportea las centrale: is servicios que surjan de) DE SEGURO POR MORA DEL MES SIGUI ENTE AL	ambiar información : s de riesgos o cualqu : esta relación comet : EN EL PAGO DE LA	ecte cualqui con fines est der otra enti rciato contra PRIMA: DE <i>I</i>	<mark>era de los ampanos d</mark> adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declaro (amos ACUERDO CON EL AI	al mismo. ompañías asegu Ira información Iconocer yacept RTÍCULO 1152 D	radoras o con otra entida confidencial, que resulte o ar entadas sus partes. El CÓDIGO DEL COMERCI	nsidere necesaria d a la que me (nos) de las operaciones
Autorizo(amos) a SEGUROS DE V encuentre (encontremos) afiliad igualmente autorizolamos) para que llevamos a caba con la póliza TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMASO DE SUSFRACCIO CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN	oldos). que consulte yde los demé EL CONTRATO NES DENTRO DEL TOMADO	RICANA S.A para interca y reporte a las centrale: és servicios que sur jan de de DE SEGURO POR MORA DEL MES SIGUI ENTE AL OR	ambiar información : s de riesgos o cualqu : esta relación comer \ EN EL PAGO DE LA .A FECHA DE CADAV	ecte cualqui con fines est der otra enti cialo contra PRIMA: DE A ENCIMIENI	era de los amparos d adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declaro[amos ACUERDO CON EL AI O PRODUCIRÁ LA TE	el mismo. ompañías asegu Ira información Iconocer yacept RTÍCULO 1152 D RMINACIÓN DEL	radoras o con otra entida: confidencial, que resulte d ar en todás sus partes. EL CÓDIGO DEL COMERCI CONTRATO.	d a la que me (nos) de las operaciones O, EL NO PAGO DE
Autorizojamos a SEGUROS DE V encuentre (encontremos) afiliad igualmente autorizojamos) para que llevamos a cabo con la póliza FERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMASO DE SUS FRACCIO: CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN	oldos). que consulte yde los demé EL CONTRATO NES DENTRO I DEL TOMADO	RICANA S.A para interca y reporte a las centrale: és servicios que surjan de de SEGURO POR MORA DEL MES SIGUIENTE AL OR	ambiar información : s de riesgos o cualqu : esta relación comer \ EN EL PAGO DE LA .A FECHA DE CADAV	ecte cualqui con fines est der otra enti cialo contra PRIMA: DE A ENCIMIENI	era de los amparos d adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declaro[amos ACUERDO CON EL AI O PRODUCIRÁ LA TE	el mismo. ompañías asegu Ira información Iconocer yacept RTÍCULO 1152 D RMINACIÓN DEL	radoras o con otra entida: confidencial, que resulte d ar en todás sus partes. EL CÓDIGO DEL COMERCI CONTRATO.	d a la que me (nos) de las operaciones O, EL NO PAGO DE
Autorizolamos a SEGUROS DE V encuentre (encontremos afiliad gualmente autorizolamos i para que llevamos a caba con la póliza TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMASO DE SUSFRACCIÓ CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN COSTITICO (amos) que el é cobertaros y exclusión interes están controlisa	oldos). que consulte yde las demá EL CONTRATO NES DENTRO I DEL TOMADO Sessor Mistra os del comi	RICANA S.A para interci y reporte a las centrale: ss servicios que sur jan de de DE SEGURO POR MORA DEL MES SIGUIENTE AL OR	ambiar información : s de riesgos o cualqu : esta relación comer \ EN EL PAGO DE LA .A FECHA DE CADAV	ecte cualqui con fines est der otra enti cialo contra PRIMA: DE A ENCIMIENI	era de los amparos d adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declaro[amos ACUERDO CON EL AI O PRODUCIRÁ LA TE	el mismo. ompañías asegu Ira información Iconocer yacept RTÍCULO 1152 D RMINACIÓN DEL	radoras o con otra entida confidencial, que resulte o ar entadas sus partes. El CÓDIGO DEL COMERCI	d a la que me (nos) de las operaciones O, EL NO PAGO DE
Autorizojamos a SEGUROS DE V ancuentre (encontremos afiliad gualmente autorizojamos) para que llevamos a caba con la póliza fERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMASO DE SUS FRACCIÓ CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN Certifico (amos) que el é coberturas y exclusión internación controlisa	oldos). que consulte yde las demá EL CONTRATO NES DENTRO I DEL TOMADO Sessor Mistra os del comi	RICANA S.A para interci y reporte a las centrale: ss servicios que sur jan de de DE SEGURO POR MORA DEL MES SIGUIENTE AL OR	ambiar información : s de riesgos o cualqu : esta relación comer \ EN EL PAGO DE LA .A FECHA DE CADAV	ecte cualqui con fines est der otra enti cialo contra PRIMA: DE A ENCIMIENI	era de los amparos d adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declaro[amos ACUERDO CON EL AI O PRODUCIRÁ LA TE	el mismo. ompañías asegu dra información deonocer yacept RTÍCULO 1152 D RMINACIÓN DEL O Formato (A	radoras o con otra entida: confidencial, que resulte d ar en todas s'us partes. EL CÓDIGO DEL COMERCI CONTRATO. AAA/MM/DD) 201	d a la que me (nos) de las operaciones O, EL NO PAGO DE
Autorizojamos a SEGUROS DE V encuentre (encontremos) afiliad igualmente autorizojamos) para que llevamos a cabo con la póliza FERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMASO DE SUS FRACCIO: CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN	oldos). que consulte yde las demá EL CONTRATO NES DENTRO I DEL TOMADO Sessor Mistra os del comi	RICANA S.A para interci y reporte a las centrale: is servicios que surjan de de DE SEGURO POR MORA DEL MES SIGUIENTE AL OR es) explicó troto, y la d. Además Los textas juno	ambiar información : s de riesgos o cualqu s esta relación comer A EN EL PAGO DE LA LA FECHA DE CADAV	ecte cualqui con fines est der otra enti cialo contra PRIMA: DE A ENCIMIENI	era de los amparos d adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declaro[amos ACUERDO CON EL AI O PRODUCIRÁ LA TE	el mismo. ompañías asegu dra información deonocer yacept RTÍCULO 1152 D RMINACIÓN DEL O Formato (A	radoras o con otra entida: confidencial, que resulte d ar en todás sus partes. EL CÓDIGO DEL COMERCI CONTRATO.	d a la que me (nos) de las operaciones O, EL NO PAGO DE
Autorizojamos a SEGUROS DE Vancuentre (encontremos atiliad gualmente autorizojamos) para gue llevamos a cabo con la póliza FERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMÁSO DE SUS FRACCIO. CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN Certifica (amas) que el é cobertura y exclusion información contenida a haber leido, entendo incorparados en esta Sol	oldos). que consulte yde las demá EL CONTRATO NES DENTRO I DEL TOMADO Sessor Mistra os del comi	RICANA S.A para interce y reporte a las centrale: is servicios que sur jan de 0 DE SEGURO POR MORA DEL MES SIGUIENTE AL 0R esal explicó functo, y la d. Además Los textas guro Huet	ambiar información : s de riesgos o cualqu s esta relación comer A EN EL PAGO DE LA LA FECHA DE CADA V	ecte cualqui con fines est der otra enti cialo contra PRIMA: DE A ENCIMIENI	era de los amparos d adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declaro[amos ACUERDO CON EL AI O PRODUCIRÁ LA TE	el mismo. ompañías asegu dra información deonocer yacept RTÍCULO 1152 D RMINACIÓN DEL	radoras o con otra entida: confidencial, que resulte d ar en todas s'us partes. EL CÓDIGO DEL COMERCI CONTRATO. AAA/MM/DD) 201	d a la que me (nos) de las operaciones O, EL NO PAGO DE
Autorizojamos a SEGUROS DE V encuentre (encontremos afiliad gualmente autorizojamos) para gue llevamos a cabo con la póliza TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMASO DE SUSSERACCIO. CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN Certifica (amos) que el é coberturas y exclusion información contentida e haber leido, entendos incorparados en és so Sol Firma del Afiliado o Temador Número de Identificación	oldos). que consulte yde los demá EL CONTRATO NES DENTRO DEL TOMADO Sessor mis(in o del cont o la soliditur à aceptado lictuado Seg	RICANA S.A para interci y reporte a las centrale: is servicios que surjan de de DE SEGURO POR MORA DEL MES SIGUIENTE AL OR es) explicó troto, y la d. Además las textas guro	ambiar información : s de riesgos o cuatqu s esta relación comer A EN EL PAGO DE LA LA FECHA DE CADAV La Índice Derecho lado o Tomador	ecte cualqui con fines est der otra entra ciato contra PRIMA: DE A ENCIMIENT Pecha de	era de los amparos d adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declarolamos ACUERDO CON ELAI O PRODUCIRÁLATE diligenciamient	el mismo. ompañlas asegu tra información Iconocer yacept RTÍCULO 1152 D RMINACIÓN DEL O Formato (A	radoras o con otra entida: confidencial, que resulte d ar en todas sus partes. EL CÓDIGO DEL COMERCI CONTRATO. AAA/MM/DD) 200	nsidere necesaria d a la que me (nos) de las operaciones O, EL NO PAGO DE
Autorizolamos a SEGUROS DE V encuentre (encontremos afiliad gualmente autorizolamos I para guallevamos a caba con la póliza TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMASO DE SUSFRACCIO CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN Certificación Y ACEPTACIÓN Certificación y exclusion intermación centenida e haber teido, entenida e incorparados en está sol Firma del Afiliado o Tomador Número de Identificación	oldos). que consulte yde los demá EL CONTRATO NES DENTRO DEL TOMADO Sessor mis(ni es del contr A aceptado ichtud de Ses	RICANA S.A para interce y reporte a las centrale: se servicios que sur jan de de DE SEGURO POR MORA DEL MES SIGUIENTE AL OR es) explicó troto, y la de, Además tos textas gura Huet Afil	ambiar información : s de riesgos o cualque e esta relación comer A EN EL PAGO DE LA .A FECHA DE CADAV La Índice Derecho lado o Tomador	ecte cualqui con fines est der otra entra ciato contra PRIMA: DE J ENCIMIENT Fecha de	era de los amparos d adisticos entre las C dad autorizada, nues to que declarolamos ACUERDO CON EL AI O PRODUCIRÁ LA TE ditigenciamient	el mismo. ompañías asegu tra información conocer yacept RTÍCULO 1152 D RMINACIÓN DEL O Formato (A	radoras o con otra entida: confidencial, que resulte o ar en todas sus partes. EL CÓDIGO DEL COMERCI CONTRATO. AAA/MM/DD) 200	nsidere necesaria d a la que me (nos) de las operaciones O, EL NO PAGO DE
Autorizojamos a SEGUROS DE Vencuentre (encontremos afiliad gualmente autorizojamos) para que llevamos a cabo con la póliza TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMASO DE SUSFRACCIO. CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN Cartífica (amos) que el Acoberturac y exclusion información contentias a haber leido, entendo incorparados en esta Sol. Firma del Afiliado o Tomador Número de Identificación TIPO DE DENTIFICACIÓN T.L. Tarjos de CPI. Campañaro del Permanente - HI. 1969	oldos). que consulte yde los demá EL CONTRATO NES DENTRO DEL TOMADO Sessor mis(ni es del contr A aceptado ichtud de Ses	RICANA S.A para interce y reporte a las centrale: se servicios que sur jan de de DE SEGURO POR MORA DEL MES SIGUIENTE AL OR es) explicó troto, y la de, Además tos textas gura Huet Afil	ambiar información : s de riesgos o cuatque esta relación comer A EN EL PAGO DE LA LA FECHA DE CADA V La Índice Derecho jado o Tomador na Dipiomásco - C.E. Cádol. El Fernación - M.: Massavii.	ecte cualqui con fines est iler otra enti- ciato contra PRIMA: DE J ENCIMIENT Fecha de	era de los amparos d adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declarolamos ACUERDO CON EL AI O PRODUCIRÁ LA TE diligenciamient "PAI Pasaparte - Nit Nin Wil Si Solero - C; Casado	el mismo. ompañías asegu tra información conocer yacept RTÍCULO 1152 D RMINACIÓN DEL O Formato (A	radoras o con otra entida: confidencial, que resulte e ar en todas sus partes. EL CÓDIGO DEL COMERCI CONTRATO. AAA/MM/DD) 200 nero Solicítud Trantora - PARENTESCO; PR. F. Libre - D. Libre - COLINGRACIO;	nsidere necesaria d a la que me (nos) de las operaciones O, EL NO PAGO DE
Autorizojamos) a SEGUROS DE V encuentre (encontremos) afiliad igualmente autorizojamos) para que llevamos a caba con la póliza TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMASO DE SUS FRACCIO CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN Certifica (amos) que el é coberturas y exclusion intermación cententás e haber leido, entendás incorparados en está Sol Firma del Afiliado o Tomador Número de Identificación	oldos). que consulte yde los demá EL CONTRATO NES DENTRO DEL TOMADO Sessor mis(ni es del contr A aceptado ichtud de Ses	RICANA S.A para interce y reporte a las centrale: se servicios que sur jan de de DE SEGURO POR MORA DEL MES SIGUIENTE AL OR es) explicó troto, y la de, Además tos textas gura Huet Afil	ambiar información : s de riesgos o cuatque esta relación comer A EN EL PAGO DE LA LA FECHA DE CADA V La Índice Derecho jado o Tomador na Dipiomásco - C.E. Cádol. El Fernación - M.: Massavii.	ecte cualqui con fines est der otra entra ciato contra PRIMA: DE J ENCIMIENT Fecha de	era de los amparos d adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declarolamos ACUERDO CON EL AI O PRODUCIRÁ LA TE diligenciamient "PAI Pasaparte - Nit Nin Wil Si Solero - C; Casado	el mismo. ompañías asegu tra información conocer yacept RTÍCULO 1152 D RMINACIÓN DEL O Formato (A	radoras o con otra entida: confidencial, que resulte e ar en todas sus partes. EL CÓDIGO DEL COMERCI CONTRATO. AAA/MM/DD) 200 nero Solicítud Trantora - PARENTESCO; PR. F. Libre - D. Libre - COLINGRACIO;	d a la que me (nos) de las operaciones O, EL NO PAGO DE
Autorizo(amos) a SEGUROS DE V encuentre (ancontremos) afiliad igualmente autorizolamos) para que llevamos a cabo con la póliza TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LAS PRIMASO DE SUSFRACCIO. CERTIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN Cartifica(amos) que el A coberturac y exclusion intermación contentia a haber leido, entendo e incorporados en esta Sol Firma del Afiliado o Tomador Número de Identificación TIPO DE DEATHFOACIÓN T.L. Tarjota de CPI, Compañerola) Permanente - HIL 1969	oldos). que consulte yde los demá EL CONTRATO NES DENTRO DEL TOMADO Sessor mis(ni es del contr A aceptado ichtud de Ses	RICANA S.A para interce y reporte a las centrale: se servicios que sur jan de de DE SEGURO POR MORA DEL MES SIGUIENTE AL OR es) explicó troto, y la de, Además tos textas gura Huet Afil	ambiar información : s de riesgos o cuatque esta relación comer A EN EL PAGO DE LA LA FECHA DE CADA V La Índice Derecho jado o Tomador na Dipiomásco - C.E. Cádol. El Fernación - M.: Massavii.	ecte cualqui con fines est iler otra enti- ciato contra PRIMA: DE J ENCIMIENT Fecha de	era de los amparos d adísticos entre las C dad autorizada, nues to que declarolamos ACUERDO CON EL AI O PRODUCIRÁ LA TE diligenciamient "PAI Pasaparte - Nit Nin Wil Si Solero - C; Casado	el mismo. ompañías asegu tra información conocer yacept RTÍCULO 1152 D RMINACIÓN DEL O Formato (A	radoras o con otra entida: confidencial, que resulte e ar en todas sus partes. EL CÓDIGO DEL COMERCI CONTRATO. AAA/MM/DD) 200 nero Solicítud Trantora - PARENTESCO; PR. F. Libre - D. Libre - COLINGRACIO;	d a la que me (nos) de las operaciones O, EL NO PAGO DE

N 92 Q.