

CIUDAD: _____ FECHA: _____

TIPO DE SEGURO

AUTOMOVILES ☐

VIVIENDA / HOGAR ☐

OTRO ☐

ARRENDAMIENTO ☐

CUAL: _____

(Adjuntar copias de cédula y tarjeta de propiedad, para Pólizas de Vehículo)

DATOS DEL ASEGURADO / ASOCIADO A FEROLDAN

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ No. Cédula: _____ de: _____

Dirección: _____ Barrio: _____ Ciudad: _____

☎ Celular Personal: _____ ☎ Celular Corporativo: _____ ☎ Fijo: _____

Correo Personal: _____ Correo Corporativo: _____

Poliza a nombre de: _____ Parentesco con el Asociado: _____

DATOS DEL VEHICULO

Placa: _____ Marca: _____ Tipo: _____

Modelo: _____ Clase: _____ Cilindraje: _____

Servicio: _____ Ciudad de circulación: _____

Posee alarma: SI ☐ NO ☐ Valor Comercial: _____

DATOS DEL INMUEBLE A ASEGURAR

Asegurado: _____

Beneficiario: _____

Dirección del Inmueble: _____

Departamento y Ciudad: _____

Barrio/Sector/Urbanización/Vereda: _____

Años de Construcción: _____ Vr Comercial del Inmueble: _____

*En el caso que desee asegurar contenido diligencie la siguiente información:

Valor de Muebles y Enseres: _____ Valor Equipo Eléctrico y Electrónico: _____

Tenemos 2 opciones para cotizar tus Pólizas: diligenciar completo el formato, para enviar a:



Andrea Ortiz Quintero
Gerencia Comercial - Banca Mayorista
Itaú Corredor De Seguros
Celular: 320 2112049
andrea.ortiz@itau.co
Calle 100 N° 7-33 Torre 1 Piso 20
Bogotá - Colombia



YURI FERNANDA TORRES
Consultor Corporativo de Seguros GES
✉ comercialseguros2@ges.com.co
☎ 316 026 3929
☎ 601 320 2677
📍 Cra 7 # 34-22 oficina 302

www.ges.com.co

FIRMA ASOCIADO FEROLDAN

FER-20221027