

SOLICITUD DE SEGURO DE AUTOMÓVILES

ASOCIADO: _____ **CC** _____
ALMACEN O AREA DONDE LABORA _____ TEL ó MOVIL _____
ESTADO CIVIL _____

DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO:

Nombre _____ y/o _____
CC _____ CC _____
Teléfono _____ Ciudad _____
Beneficiario _____ Nit _____

ASEGURADORA: **BOLIVAR** _____ **SURA:** _____
CLASE DE OPERACIÓN Inclusión ☒ _____

DATOS DEL VEHÍCULO A ASEGURAR:

CODIGO DE FASECOLDA: _____

Valor Comercial del vehículo \$ _____
Valor de los accesorios \$ _____
Valor total a asegurar \$ _____

Placa _____ Marca _____ Clase _____
Tipo _____ Modelo _____ No. Motor _____
No. de Chasis o Serie _____ Cilindraje _____
Color _____ Cabinado _____ Carpado _____

ACCESORIOS DEL VEHICULO:

(Solo se relacionan los accesorios que no son originales del vehiculo)

Radio y/o Compact Disc	Marca _____	Valor _____
Alarma	Marca _____	Valor _____
Parlantes	Cantidad _____	Marca _____ Valor _____
Aire Acondicionado	Marca _____	Valor _____
Rines de Lujo	Marca _____	Valor _____
Vidrios Eléctricos.	Marca _____	Valor _____
Seguros Eléctricos.	Marca _____	Valor _____
Sistema El Cazador.	Si _____ No _____	
Otros accesorios	_____	

El valor reportado corresponderá al valor comercial del vehículo.

*Desea tomar su SEGURO OBLIGATORIO: SI _____ NO _____

Indique la fecha de su vencimiento _____

Dado que FONSODI . me ha efectuado un préstamo por el valor de la prima anual de la póliza de autos, sin intereses, autorizo se me descuenta por nómina de mi salario mensual para cubrir el valor de la inclusión en la póliza colectiva del vehículo anteriormente nombrado.

Igualmente autorizo para que si por cualquier motivo o circunstancia me desvinculo laboralmente de FONSODI antes de haber cancelado el préstamo en mención, me descuenten el valor del saldo del mismo, de lo que me pudiere corresponder por salarios, prestaciones sociales, compensación de vacaciones, beneficios o primas extralegales, indemnizaciones y en general de cualquier acreencia laboral a que pudiera tener derecho.

Firma _____ Fecha _____

Es indispensable anexar las fotocopias de la tarjeta de propiedad, SOAT, cedula del empleado