

HOJA DE SERVICIO SEGUROS COLECTIVOS

Si los datos del cliente están desactualizados, no olvide diligenciar el formato de conocimiento del cliente.

Póliza Principal / GR		MM AAAA						
•		Póliza Hija / Cert	. Original		Consecutivo N°	•		
Nombre Asegurado				No	mbre de la Compañía	/ Tomador		
Tipo y No. de documento				Cla	ve / Código ACE			
C.C. O C.E. O NIUP O TI								
Marque con una X el servicio Servicio a Solicitar	o a solicitar		Código Produ					
	Vida Grupo Nivelad	lo (Tradicional)	Codigo Produ	icio				
	vida Grupo Nivelad		de Facturación		Cancelac	rión		
Reexpedición póliza Cambio en el Periodo de Factur Por pérdida Copia adicional Mensual Semestral				nual ()	Cancella	(Diligenciar Punto 4)		
			nestrai 🔾 🗡	aridar O		(Diligericial Turito	, ¬,	
Corrección / Actualizació	on Datos Persona	ales			Asegurado	Principal O Cóny	uge 🔾	
Nombres		Apellidos		Tipo y No. de documento				
				C.C.(C.E.O NIUPOTIO	PAO No.		
Fecha de Nacimiento	Ocupación	Celular		E-Mai				
D M A								
Dirección de Residencia					Teléfono Residencia	Ciudad		
Dirección Comercial					Teléfono Comercial	Ciudad		
Inclusión / Exclusión			Inclusión 🔾	Exclusió	n de Cónyuge 🔘 Inc	lusión Protección al	Hogar	
				nyuge dilige	nciar Declaración de Ase	gurabilidad (forma GR-0	23 / GR	
Nombres		Ą	pellidos			Fecha de Nac	cimient	
						D M	А	
Γipo y No. de documento			Ocupación		Valor Asegur	ado		
C.C. O C.E. O NIUP O TI					\$			
Dirección de Residencia					Teléfono Residencia	Ciudad		
Dirección Comercial					Taléfana Camanaial	Chadad		
Dirección Comercial					Teléfono Comercial	Ciudad		
Datos del Asegurado								
Nombres		Apellidos			o. de documento			
				C.C.O C.E	.O NIUP O TI O PA	○ No		
					10 14161 O 11 O 17	O 110.		
Fecha de Nacimiento	Celular	E-Mail				<u></u>		
	Celular Dirección del Ir					Ciudad Ubicación del	Inmue	
D M A Ocupación	Dirección del Ir	nmueble				Ciudad Ubicación del		
D M A	Dirección del Ir	nmueble el Inmueble Conjunto	Cerrado	Piso) No. d			
Ocupación Barrio	Dirección del Ir Teléfono de	el Inmueble Conjunto	Cerrado ○ Casa ○ Apto	Pisc	No. do	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la		
M A Ocupación	Dirección del Ir Teléfono de	el Inmueble Conjunto	Cerrado ○ Casa ○ Apto	Pisc) No. d	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la		
Ocupación Barrio	Dirección del Ir Teléfono de	el Inmueble Conjunto	Cerrado ○ Casa ○ Apto	Pisc	No. do	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la		
Ocupación Barrio No. de Sotanos que tiene	Dirección del Ir Teléfono de e el Edificio del Inm	el Inmueble Conjunto	Cerrado ○ Casa ○ Apto	Pisc	No. do Otro O a del Inmueble a Asegu	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la	Edifica	
Ocupación Barrio No. de Sotanos que tiene	Dirección del Ir Teléfono de e el Edificio del Inm	el Inmueble Conjunto	Cerrado ○ Casa ○ Apto	Piso Ultir nstrucción	No. do Otro O a del Inmueble a Asegu	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la l urar	Edifica	
Ocupación Barrio No. de Sotanos que tiene Beneficiarios del Cónyu	Dirección del Ir Teléfono de e el Edificio del Inm	el Inmueble Conjunto Si O No ueble a Asegurar	Cerrado ○ Casa ○ Apto ○ Año de Cor	Piso Ultir nstrucción	No. do no Otro O del Inmueble a Asegu	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la l urar	Edifica	
Ocupación Barrio No. de Sotanos que tiene Beneficiarios del Cónyu	Dirección del Ir Teléfono de e el Edificio del Inm	el Inmueble Conjunto Si O No ueble a Asegurar	Cerrado ○ Casa ○ Apto Año de Cor	Piso Ultir nstrucción	No. do no Otro O ndel Inmueble a Asegu Los porcentajes o. de documento E. R.C. No.	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la l urar	Edifica	
Ocupación Barrio No. de Sotanos que tiene Beneficiarios del Cónyu Nombres Fecha de Nacimiento	Dirección del Ir Teléfono de e el Edificio del Inm	el Inmueble Conjunto Si O No ueble a Asegurar	Cerrado ○ Casa ○ Apto Año de Cor	Piso Ultir nstrucciór Tipo y N C.C. C.	No. do no Otro O ndel Inmueble a Asegu Los porcentajes o. de documento E. R.C. No.	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la l urar designados deben de su	Edifica	
Ocupación Barrio No. de Sotanos que tiene Beneficiarios del Cónyu Nombres Fecha de Nacimiento	Dirección del Ir Teléfono de e el Edificio del Inm	el Inmueble Conjunto Si O No ueble a Asegurar	Cerrado ○ Casa ○ Apto Año de Cor	Piso Ultir nstrucción Tipo y N C.C. C.	No. do no Otro O ndel Inmueble a Asegu Los porcentajes o. de documento E. R.C. No.	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la urar designados deben de su Género	Edifica umar el	
Ocupación Barrio No. de Sotanos que tiene Beneficiarios del Cónyu Nombres Fecha de Nacimiento D M A	Dirección del Ir Teléfono de e el Edificio del Inm	el Inmueble Conjunto Si ONo ueble a Asegurar Apellidos	Cerrado Casa Apto Año de Cor % Par	Piso Ultir nstrucción Tipo y N C.C. C. rticipación	No. do no Otro O del Inmueble a Asegue Los porcentajes o. de documento	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la urar designados deben de su Género	Edifica umar el	
Ocupación Barrio No. de Sotanos que tiene Beneficiarios del Cónyu Nombres Fecha de Nacimiento D M A	Dirección del Ir Teléfono de e el Edificio del Inm	el Inmueble Conjunto Si ONo ueble a Asegurar Apellidos	Cerrado Casa Apto Año de Cor % Par	Piso Ultir nstrucción Tipo y N C.C. C. rticipación	No. de no Otro Otro Otro Otro Otro Otro Otro Otr	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la urar designados deben de su Género	Edifica umar el	
Ocupación Barrio No. de Sotanos que tiene Beneficiarios del Cónyu Nombres Fecha de Nacimiento M A Nombres	Dirección del Ir Teléfono de e el Edificio del Inm ge Parentesco	el Inmueble Conjunto Si ONo ueble a Asegurar Apellidos	Cerrado Casa Apto Año de Cor % Par	Piso Ultir nstrucciór Tipo y N C.C. C.I rticipación Tipo y N C.C. C.I	No. de no Otro Otro Otro Otro Otro Otro Otro Otr	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la urar designados deben de su Género M ()	Edifica umar el	
Ocupación Barrio No. de Sotanos que tiene Beneficiarios del Cónyu Nombres Fecha de Nacimiento M A Nombres Fecha de Nacimiento	Dirección del Ir Teléfono de e el Edificio del Inm ge Parentesco	el Inmueble Conjunto Si ONo ueble a Asegurar Apellidos	Cerrado Casa Apto Año de Cor % Pai	Piso Ultir nstrucciór Tipo y N C.C. C.I rticipación Tipo y N C.C. C.I	No. de no Otro Otro Otro Otro Otro Otro Otro Otr	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la urar designados deben de su Género M O	Edifica umar el	
Ocupación Barrio No. de Sotanos que tiene Beneficiarios del Cónyu Nombres Fecha de Nacimiento M A Nombres Fecha de Nacimiento M A Nombres	Dirección del Ir Teléfono de e el Edificio del Inm ge Parentesco	el Inmueble Conjunto Si O No ueble a Asegurar Apellidos	Cerrado Casa Apto Año de Cor % Pai	Piso Ultir nstrucciór Tipo y N C.C. C.I rticipación Tipo y N C.C. C.I	Los porcentajes c. de documento E. R.C. No.	Ciudad Ubicación del e Pisos que Tiene la urar designados deben de su Género M O	Edifica umar el	

Motivo de la Cancelación								
No le interesa la póliza, tiene otra.		Por demasiada tramitologíaPor no flexibilidad de pago						
Por precio alto. Por bajas coberturas				no nexibilidad de pago cultad económica				
Mal servicio en Centro de Atención y Ser	vicio		_	e del país				
Mal servicio en Centro de Atención y Ven			ninación del contrato laboral d	le todos los traba	ajadores			
Mal servicio del Asesor				, cuál?				
Mal servicio Indemnizaciones		-						
		-						
Incremento / Disminución del Valor Aseg			oaros					
Para inclusión de amparos tener encuenta lo solicita	do por el Departa							
Marque X Amparos		Valor Actua		Valor Solicitado	Prima S	Según Forma	de Pago	
Vida Muerte Accidental								
Muerte Accidental Incapacidad Total y Permanente								
Enfermedades Graves								
Últimos gastos								
O Edificio								
Contenidos								
Asistencia Domiciliaria								
Renta Diaria por Hospitalización								
Renta Diaria por Incapacidad PostHosp	oitalaria							
Bono								
				Total Prima Vida				
				Prima Protección al Hogar				
				IVA Hogar y Asistencia				
				Total Prima			_	
Exclusión Muerte Accidental I	nc. Total y Peri	m. Enfer	rmedad	es Graves O Últimos Gas	stos C	obertura Ho	gar 🔵	
Actualización de Beneficiarios				Los porce	entajes designados	s deben de su	mar el 100%	
1 Nombres	Apellidos			Tipo y No. de document				
				C.C. C.E. R.C. No				
Fecha de Nacimiento Parentesco			%	Participación		Género		
D M A						MO	FO	
2 Nombres	Apellidos			Tipo y No. de document				
				C.C. C.E. R.C. No				
Fecha de Nacimiento Parentesco			%	Participación		Género		
D M A						MO	FO	
3 Nombres	Apellidos			Tipo y No. de document				
				C.C. C.E. R.C. No				
Fecha de Nacimiento Parentesco			%	Participación		Género		
D M A						MO	FO	
4 Nombres	Apellidos			Tipo y No. de document				
				C.C. C.E. R.C. No				
Fecha de Nacimiento Parentesco			%	Participación		Género		
D M A						MO	FO	
5 Nombres	Apellidos			Tipo y No. de document				
				C.C. C.E. R.C. No				
Fecha de Nacimiento Parentesco			%	Participación		Género		
D M A						MO	FO	
Observaciones								
Observaciones								
				Esta solicitud no compromete a	la Compañía hasta tar	nto no se acepte l	la modificación.	
			_	MANUELO COSOCIO				
FIRMA ASEGURADO C.C.			FIR C.C	MA NUEVO ASEGURADO :				
0.0.								
	ÍNIDI	HUELLA CE DERECHO		MBRE INTERMEDIARIO AVE		HUELLA ÍNDICE DEREC	СНО	