

SOLICITUD PARA SEGURO DE INCENDIO

I PARTE: DATOS GENERALES PERSONA NATURAL (COMPLETAR SI APLICA)

| | | | | |
|---------------------|----------------|------------------|---|--------------------|
| Primer nombre | Segundo nombre | Apellido paterno | Apellido materno | Apellido de casada |
| Cédula o pasaporte | | Nacionalidad | Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | País de residencia |
| Fecha de nacimiento | Celular | Lugar de trabajo | Ocupación | Tel. Oficina |
| | | | | Fax |
| | | | | Correo electrónico |

DIRECCIÓN RESIDENCIAL

| | | | |
|-------------------------------|----------|---------------------|-------------------------|
| Provincia | Distrito | Corregimiento | Urbanización o barriada |
| Calle y/o nombre del edificio | | No. de casa o apto. | Teléfono residencial |
| | | | Apartado postal |

II PARTE: DATOS GENERALES PERSONA JURIDICA (COMPLETAR SI APLICA)

| | | | | | |
|----------------------|-----|-------------------------|--------|--------------|-----|
| Nombre de la empresa | RUC | Actividad de la empresa | E-mail | Tel. Oficina | Fax |
| | | | | | |

UBICACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | |
|-------------------------------|----------|---------------|-------------------------|
| Provincia | Distrito | Corregimiento | Urbanización o barriada |
| Calle y/o nombre del edificio | | Local No. | Apartado postal |
| | | | |

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | |
|---------------------|----------------|------------------|---|--------------------|
| Primer nombre | Segundo nombre | Apellido paterno | Apellido materno | Apellido de casada |
| Cédula o pasaporte | | Nacionalidad | Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | País de residencia |
| Fecha de nacimiento | Celular | Lugar de trabajo | Profesión, oficio u ocupación | Tel. Oficina |
| | | | | Fax |
| | | | | Correo electrónico |

DIRECCIÓN RESIDENCIAL

| | | | |
|-------------------------------|----------|---------------------|-------------------------|
| Provincia | Distrito | Corregimiento | Urbanización o barriada |
| Calle y/o nombre del edificio | | No. de casa o apto. | Teléfono residencial |
| | | | Apartado postal |

III PARTE: DATOS DEL BIEN A ASEGURAR

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|------------------------|
| TIPO DE POLIZA: | | BIEN CUBIERTO: | | | |
| <input type="checkbox"/> Fija | <input type="checkbox"/> Declarativa | <input type="checkbox"/> Edificio | <input type="checkbox"/> Contenido (especifique) | | |
| <input type="checkbox"/> Edificio en construcción | | | | | |
| VIGENCIA | | Acreedor Hipotecario | Suma Asegurada Edificio | Suma Asegurada Contenido | Ocupación del Edificio |
| Desde | Hasta | | | | |
| | | | | | |

UBICACIÓN DEL RIESGO

| | | | | | | |
|-------------------------------|----------|------|---------------|-----------|-------------------------|--------|
| Provincia | Distrito | | Corregimiento | | Urbanización o barriada | |
| Calle y/o nombre del edificio | Finca | Tomo | Folio | Documento | Rollo | Imagen |

CONSTRUCCION DEL EDIFICIO

| | | |
|---|---|---|
| Paredes <input type="checkbox"/> Concreto <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro _____ | Pisos <input type="checkbox"/> Concreto <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro _____ | Techo <input type="checkbox"/> Concreto <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro _____ |
|---|---|---|

MEDIDAS DE SEGURIDAD

Alarma de incendio Extintores Rociadores Detector de humo

Estación de bomberos más cercana: _____

COBERTURAS

| | | |
|-------|------------|-------------------|
| _____ | Tasa _____ | Prima anual _____ |
| _____ | | 5% _____ |
| _____ | | Total _____ |
| _____ | | |

Lucro cesante o pérdida de renta: _____

¿Existen otros seguros sobre los mismos bienes en ésta u otra Cia? Si No

S/A total B/. _____

IV. FORMA DE PAGO

1. Descuento directo de tarjeta de crédito 2. Transferencia ACH (Adjuntar formulario debidamente completado).
 No. de tarjeta: _____ 3. Pago voluntario (máximo 6 meses)

MASTER CARD VISA

Vencimiento: Mes _____ Año _____ Día de pago: _____

Firma de autorización de descuento: _____

Frecuencias de pagos: Mensual Trimestral Semestral Anual

NOTA: Por este medio declaramos que la información suministrada en esta solicitud es completa y cierta y convenimos en que la misma formará parte de póliza correspondiente.

Autorizo irrevocablemente a Óptima Compañía de Seguros, S. A. para solicitar y obtener mi historial de crédito de las agencias de información de datos sobre historial de crédito autorizadas por la Ley, tantas veces como lo estime conveniente mientras mantenga alguna relación comercial o jurídica con la misma, así como también para suministrar a dichas agencias el historial de la experiencia de crédito(s) a mi concedido(s) por la aseguradora o que me conceda en el futuro, ya sea(n) financiero(s) o con motivo de la adquisición de bienes o servicios con compromiso de pago a plazo mediante abonos, específicamente por razón de la adquisición de pólizas de seguro y fianzas de cualquier naturaleza."

Corredor de seguros - Lic.

Firma del solicitante

Fecha

SOLICITUD PARA SEGURO DE INCENDIO

El(la) suscrito(a) entiende, acepta, autoriza y otorga su consentimiento a **OPTIMA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A.**, al Grupo Económico al que pertenece, sus socios estratégicos o de negocio, para que accedan, utilicen, compartan, manejen, traten y/o custodien los datos personales, cuando sea requerido, con fines y alcances específicos relacionados con su actividad comercial y de servicios financieros, lo cual incluye, la comercialización, colocación, negociación y contratación de sus productos, así como también las gestiones operativas relacionadas, tales como, pero no limitadas a temas de cobranzas, renovaciones, manejo de reclamaciones, entre otras, manteniendo siempre la confidencialidad de la información, en concordancia a lo dispuesto en la Ley 81 de 26 de marzo de 2019, Ley 12 de 3 de abril de 2012 y demás disposiciones relacionadas.