

SOLICITUD PARA SEGURO DE AUTOMOVIL

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	Estado civil		
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	Estado civil		
Fecha de nacimiento	Celular	Lugar de trabajo	Profesión, oficio u ocupación	Tel. Oficina	Fax	Correo electrónico

DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

III PARTE: GENERALES DEL AUTOMOVIL

Marca		Modelo		Año	Color
No. de Pasajeros	Tonelaje	Placa	Motor	Chasis	

TIPO: Sedan Camioneta 4 X 4 4 X 2 Pick Up

USO: Comercial Particular

VIGENCIA		Acreedor Hipotecario	Valor Del Auto	Conductor Adicional	Fecha De Nacimiento
Desde	Hasta				

EXPERIENCIA EN EL MANEJO 2 Años 3 A 5 Años Mas de 6 Años

HA TENIDO SINIESTROS EN LOS ULTIMOS 5 ? Si No

COBERTURAS	LIMITES	PRIMA
A LESIONES CORPORALES		
B DAÑOS A LA PROPIEDAD AJENA		
C GASTOS MEDICOS		
D COMPRENSIVO		
E COLISION		
F INCENDIO Y ROBO		
G OPTIPLUS		
	PRIMA ANUAL	B/.
	6%	
	TOTAL A PAGAR	

IV. FORMA DE PAGO

1. Descuento directo de tarjeta de credito <input type="checkbox"/>	2. Transferencia ACH <input type="checkbox"/> (Adjuntar formulario debidamente completado).
No. de tarjeta: <input type="text"/>	3. Pago voluntario (máximo 6 meses) <input type="checkbox"/>
MASTER CARD <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/>	
Vencimiento: Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/> Día de pago: <input type="text"/>
Firma de autorizacion de descuento: _____	
Frecuencias de pagos: <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual	

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

Autorizo irrevocablemente a Optima 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

El(la) suscrito(a) certifica, acepta, autoriza y otorga su consentimiento a OPTIMA COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A., al Grupo Económico al que pertenece, sus socios estratégicos o de negocio, para que acceda, utilice, comparta, maneje, trate y/o custodie 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 2009, Ley 12 de 3 de abril de 2012 y demás disposiciones relacionadas.