

SOLICITUD DE SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

GENERALES

Nombre del Asegurado:			
Domicilio (Persona Jurídica o Natural):			
Número de Cédula o RUC:		Fecha de Nacimiento:	
Teléfono:	Fax:	E-Mail:	Celular:
Dirección de Cobro:			
Vigencia:	Desde	Hasta :	
Datos de la Sociedad:			
Ficha No.:		Documento:	
CARACTERÍSTICAS			
Suma Asegurada		(LUC)	

Descripción del riesgo

COBERTURAS SEGÚN COTIZACIÓN ADJUNTA

Tarifa:	
Prima Anual	+5% IMPUESTO

FORMAS DE PAGO

Voluntario Descuento Bancario (Adjuntar Formulario) Descuento Tarjeta de Crédito (Adjuntar Formulario)

OBSERVACIONES:

Firma del asegurado

Fecha

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 2009, Ley 2 de 3 de abril de 2012 y demás disposiciones relacionadas.