

Declaración de Salud

Estatura _____ Peso _____ ¿Ha consultado algún medico en los últimos 5 años? _____

Fecha _____ Médico consultado _____

Sufre alguna enfermedad o lesión según su conocimiento o entender, si o no y cual _____

Indique si ha sido sometido a tratamiento (Explicar) _____

Practica algún deporte o pasatiempo _____ Actualmente se encuentra en buen estado de salud _____

Por la presente, declaro y acepto que cada una de las respuestas anteriores es completa, exacta y verdadera, y estoy de acuerdo que sean tomadas como base para emisión o rehabilitación de este seguro. Por medio de este formulario (o copia) fotostática del mismo) autorizo a cualquier medico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra entidad para que suministre a Óptima, Compañía de Seguros, S.A., cualquier información medica sobre mi persona, aun cuando fallezca. Queda entendido que el seguro entrará en vigor hasta que esta solicitud haya sido aprobada por la compañía y la primera prima haya sido pagada estando el propuesto asegurado en buen estado de salud.

Fecha: Día ____ / Mes ____ / Año ____

Firma Patrono: _____

Firma Empleado: _____

Estimado cliente, sírvase firmar esta solicitud en original igual a su cédula de identidad personal

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.