

**Promotec S.A.**  
Corredores de Seguros



**SOLICITUD SEGURO DE AUTOMÓVILES**

N° 323456

Señores

PROMOTEC S.A. CORREDORES DE SEGUROS

No. Obligación			
Fecha Desembolso:			

\* Campo de uso exclusivo del Corredor de Seguros

Sírvase ordenar la expedición del seguro de automóviles para el asegurado y vehículo que se detalla por la aseguradora seleccionada a continuación:

AXA COLPATRIA  SURAMERICANA  HDI  MAPFRE  ALLIANZ  SBS  SEGUROS DEL ESTADO

INFORMACIÓN ASEGURADO		
ASEGURADO:		
C.C. o NIT.:	TEL.:	CEL.:
ZONA DE CIRCULACIÓN:	CIUDAD DE RESIDENCIA:	
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:	FECHA NACIMIENTO:	
ENVIO CORRESPONDENCIA		
E-MAIL		
DIRECCION		
INFORMACIÓN VEHICULO		
CODIGO FASECOLDA:		
MARCA:	CLASE:	LINEA:
PLACA:	MODELO:	COLOR:
No. CHASIS:	No. MOTOR:	
VALOR COMERCIAL DEL VEHÍCULO:		
ALARMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
MARCA:		
FORMA DE PAGO DE POLIZA	Mensual <input type="checkbox"/>	Anual <input type="checkbox"/>
		Anual Anticipado <input type="checkbox"/>
TIPO DE PRODUCTO	FULL <input type="checkbox"/>	INTERMEDIO <input type="checkbox"/>
		BASICO <input type="checkbox"/>
SERVICIO/USO:		
LLAVE EN MANO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	(Solo aplica si la aseguradora elegida es Allianz)	
VALOR COTIZADO PRIMA		
DISPOSITIVO CAZADOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	(Solo aplica si la aseguradora elegida es Allianz o Axa para Publicos)	
<p><b>AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:</b> Por medio del presente documento autorizo expresamente a Promotec S.A. Corredores de Seguros para que, con fines estadísticos, comerciales, de mercadeo y de ofrecimiento de productos de la referida corredora de seguros y de sus aliados comerciales, y de acuerdo con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y demás normatividad pertinente, trate mis datos personales aquí consignados y aquellos que suministre en el futuro. En desarrollo de esta autorización Promotec S.A. Corredores de Seguros podrá suministrar mi información personal a sus aliados comerciales, en especial a las compañías de seguros con las que Promotec S.A. Corredores de Seguros tenga relación, para que la misma sea tratada por ellos de acuerdo con los fines previamente indicados. Manifiesto que Promotec S.A. Corredores de Seguros me ha informado de la facultad que tengo para actualizar, corregir o rectificar mi información personal registrada en sus bases de datos o para revocar la presente autorización. Autorizo adicionalmente a las compañías de seguros con las que Promotec S.A. Corredores de Seguros, a transferir mis datos personales a: 1) los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior y 2) FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo, declaro que he sido informado sobre las políticas de manejo de datos personales de Promotec S.A. Corredores de Seguros, las cuales podré consultar en <a href="http://www.promotec.com.co">www.promotec.com.co</a>.</p>		
RESPONSABLE FINANCIERA	FIRMA CLIENTE	
	_____	
	C.C. / NIT.	HUELLA

PROMOTEC CORREDORES DE SEGUROS ENVIARÁ INFORMACIÓN AL CORREO ELECTRONICO EL CUAL USTED REGISTRE EN ESTE FORMATO, EN CASO DE QUE NO ESTE DE ACUERDO POR FAVOR NOTIFICAR A LA COMPAÑIA.