



Promotec  
Agencia de Seguros



SOLICITUD SEGURO DE AUTOMÓVILES

N° 323456

Señores

PROMOTEC S.A. AGENCIA DE SEGUROS

No. Obligación			
Fecha Desembolso:			

\* Campo de uso exclusivo de la Agencia 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 
 MAPFRE 
 HDI 
 ALLIANZ 
 SEGUROS BOLIVAR 
 SEGUROS DEL ESTADO

INFORMACIÓN ASEGURADO			
ASEGURADO:	JOSE ALEJANDRO MOLINA IBAÑEZ		/ BANCO FINANDINA S.A.
C.C. o NIT.:	83239311	/ 860.051.894-6	TEL.: CEL.:
ZONA DE CIRCULACIÓN:	CIUDAD DE RESIDENCIA:		
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:	FECHA NACIMIENTO:		20/01/2020
ENVIO CORRESPONDENCIA			
E-MAIL			
DIRECCION			
INFORMACIÓN VEHÍCULO			
CODIGO FASECOLDA:	04606080		
MARCA:	AUTECO	CLASE:	CAMIONETA LINEA: FF
PLACA:	VBB329	MODELO:	2009 COLOR:
No. CHASIS:	No. MOTOR:		
VALOR COMERCIAL DEL VEHICULO:			
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:	PARTICULAR		
LLAVE EN MANO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	(Solo aplica si la aseguradora elegida es Allianz)
CORREO ELECTRÓNICO PARA ENVIO DE LA PÓLIZA			
VALOR COTIZADO PRIMA			
DISPOSITIVO CAZADOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
<p><b>AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:</b> Por medio del presente documento autorizo expresamente a Promotec S.A. Agencia de Seguros para que, con fines estadísticos, comerciales, de mercadeo y de ofrecimiento de productos de la referida Agencia 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. Agencia de Seguros podrá suministrar mi información personal a sus aliados comerciales, en especial a las compañías de seguros con las que Promotec S.A. Agencia de Seguros tenga relación, para que la misma sea tratada por ellos de acuerdo con los fines previamente indicados. Manifiesto que Promotec S.A. Agencia 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. Agencia 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. Agencia 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 83239311		HUELLA