

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:

HDI SEGUROS DEL ESTADO ALLIANZ AXA COLPATRIA MAPFRE SBS

INFORMACIÓN ASEGURADO			
ASEGURADO:			
C.C. o NIT.:		TEL.:	CEL.:
ZONA DE CIRCULACIÓN:		CIUDAD DE RESIDENCIA:	
PROFESIÓN U OCUPACIÓN:		FECHA NACIMIENTO:	
ENVÍO CORRESPONDENCIA			
E-MAIL			
DIRECCION			
INFORMACIÓN VEHÍCULO			
CODIGO FASECOLDA:			
MARCA:	CLASE:	LINEA:	
PLACA:	MODELO:	COLOR:	
No. CHASIS:		No. MOTOR:	
VALOR COMERCIAL DEL VEHÍCULO:			
ACCESORIOS: RELACIONE LOS ACCESORIOS QUE DESEA ASEGURAR PREVIA REVISIÓN CON EL CORREDOR DE SEGUROS			
MARCA/TIPO	VALOR	MARCA/TIPO	VALOR
1.		5.	
2.		6.	
3.		7.	
4.		8.	
ALARMA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	MARCA:
FORMA DE PAGO DE POLIZA	Mensual <input type="checkbox"/>	Anual <input type="checkbox"/>	
SERVICIO/USO:	TAXIS		
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	NO	
<p>AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: 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 manejos de datos personales de Promotec S.A. Corredores de Seguros, las cuales podré consultar en www.promotec.com.co.</p>			
RESPONSABLE FINANCIERA		FIRMA CLIENTE	
		<hr/>	
		C.C. / NIT.	
		HUELLA	