

SOLICITUD DE COTIZACIÓN PÓLIZAS DE SEGUROS



FECHA Y LUGAR DE DILIGENCIAMIENTO

D	M	A	CIUDAD:
---	---	---	---------

Tipo de Seguro/s a cotizar: ☐ Automóvil ☐ Vivienda / Hogar ☐ SOAT

DATOS DEL SOLICITANTE / ASOCIADO A FESOLUCIÓN

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo de Identificación		N° de Identificación	Fecha de Expedición	Ciudad de Expedición	Fecha de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento	Edad
☐ CC. ☐ CE ☐ Pasaporte			D M A		D M A		
Correo Electrónico Personal				Número Celular Corporativo		Número Celular Personal	
Dirección de Residencia				Barrio		Ciudad	

DATOS DEL VEHÍCULO A ASEGURAR

Tipo de Vehículo		Marca	Modelo / Año	Cilindraje	# de Placa	Ciudad
☐ Moto ☐ Automóvil						
Estado del Vehículo		Tipo de Servicio	Posee Alarma	Valor Comercial	Ciudad de Circulación del Vehículo	
☐ Nuevo ☐ Usado		☐ Particular ☐ Público	☐ Sí ☐ No	\$		

* Por favor adjuntar copia de la Tarjeta de Propiedad del Vehículo y copia de la Cédula de Ciudadanía del propietario. Si el vehículo es 0km deben adjuntar factura de venta sin superar los 5 días de expedición (no proforma)

DATOS DEL INMUEBLE A ASEGURAR

Nombre del Propietario			Tipo de Inmueble			
			☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Bodega ☐ Finca ☐ Edificio			
Dirección del Inmueble			Barrio / Urbanización / Vereda		Ciudad	Departamento
Tipo de Construcción		Área Construida (m2)	Área Total (m2)	Años de Construcción	# de Pisos	Valor Comercial
☐ Concreto Reforzado ☐ Mampostería ☐ Acero						\$

* En caso de que desee asegurar muebles y enseres, diligencia a continuación su valor

\$

DATOS PARA COTIZACIÓN DEL SOAT

Tipo de Vehículo		Marca	Modelo / Año	Cilindraje	# de Placa	Ciudad
☐ Moto ☐ Automóvil						

ASOCIADO SOLICITANTE

Firma

Opciones de aseguramiento



Paola Machado

Ejecutiva de cuenta y servicio al cliente
Celular: 311 224 6473 / (601) 3902533
paola_machado@ajg.com
Av. Carrera 19 # 120-71, Of. 513 - Bogotá
www.ajg.com/co



Laila García Molano

Directora Comercial
Mercadeo Empresarial y Líneas Personales
Celular: (+57) 300 657 0283
Correo: laila.garcia@howdengroup.com



Gestora Técnica en Seguros

Contacto: 316 026 3931 / 318 209 8485
seguros@ges.com.co
gestorseguros@ges.com.co
Cra. 7 No. 34-22 Oficina 302
Bogotá - Colombia