



ÁNGEL
SEGUROS DE
COLOMBIA LTDA.

COTIZACION POLIZA DE HOGAR

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE:	MAIL:
C.C.:	TELEFONO:
FECHA DE NACIMIENTO	OCUPACIÓN:

DATOS DEL PREDIO

DIRECCION:	ESTRATO:		
AÑOS DE CONSTRUCCION DEL EDIFICIO:	PISOS POR TORRE	CIUDAD	
NOMBRE BARRIO O CONJUNTO:	DENTRO DE PH	SI	NO

VALORES ASEGURADOS

EDIFICIO:	
MUEBLES	
EEE	
TODO RIESGO:	
RC	

EN CASO DE REQUERIR TODO RIESGO ADJUNTAR RELACION: MARCA, AÑO DE ADQUISICIÓN, AVALÚO COMERCIAL Y/O FACTURA

ORIGEN CLIENTE