

 ÁNGEL SEGUROS DE COLOMBIA LTDA. <small>ASESORANDOTE DESDE 2008</small>		FECHA SOLICITUD EMISION	FECHA EMISION
ORDEN DE EXPEDICIÓN PÓLIZA DE HOGAR			
NOMBRE DEL ASEGURADO			
C.C. / NIT			
ASEGURADORA APROBADA			
VIGENCIA			
DATOS DEL RIESGO			
DIRECCIÓN:			
BARRIO		CIUDAD:	
NOMBRE PH:			
MODULO	ITEM	V/R ASEG. TOTAL	
MODULO PRINCIPAL	EDIFICIO		
	ASEGURADO A VALOR COMERCIAL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	EQUIPO ELÉCTRICO, ELECTRÓNICO Y DE COMUNICACIONES		
	MUEBLES Y ENSERES.		
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
	TODO RIESGO	ADJUNTAR RELACIÓN DETALLADA	
<u>Prima IVA Incluido Sin Financiación</u>			§
FORMA DE PAGO			
CONTADO 30 DIAS			
0,30,60 DIAS VIGENCIA SIN INTERESES		<input type="checkbox"/> Transferencia ///	<input type="checkbox"/> PSE ///
FINANCIACIÓN		Recibo En Banco	
POR DEFINIR		Tomador:	
FECHAS ESTIMADAS PARA CONVENIO SIN INTERESES		0 DÍAS VIGENCIA PAGO 1	
		30 DÍAS VIGENCIA PAGO 2	
		60 DÍAS VIGENCIA PAGO 3	
DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE SOLICITANTE		C.C. / NIT.	
DIRECCIÓN		CELULAR	
CORREO ELECTRONICO		TEL. FIJO	
FIRMA	Al firmar aceptas nuestra política de tratamiento de datos, la cual podrás consultar en la página www.angelseguroscolombia.com.co		
OBSERVACIONES GENERALES / PROCESOS PENDIENTES			
<u>FIRMA GESTOR</u>	<u>FECHA RADICADO</u>	OBSERVACIONES	
	<u>GESTOR</u>		