

 <b>ÁNGEL SEGUROS DE COLOMBIA LTDA.</b> <small>ASESORANDOTE DESDE 2008</small>		FECHA SOLICITUD EMISION	FECHA EMISION
<b>ORDEN DE EXPEDICIÓN PÓLIZA DE HOGAR</b>			
NOMBRE DEL ASEGURADO			
C.C. / NIT			
ASEGURADORA APROBADA			
VIGENCIA			
<b>DATOS DEL RIESGO</b>			
DIRECCIÓN:			
BARRIO		CIUDAD:	
NOMBRE PH:			
<b>MODULO</b>	<b>ITEM</b>	<b>V/R ASEG. TOTAL</b>	
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	
<b><u>Prima IVA Incluido Sin Financiación</u></b>			§
<b>FORMA DE PAGO</b>			
CONTADO 30 DIAS			
0,30,60 DIAS VIGENCIA SIN INTERESES		<input type="checkbox"/> Transferencia ///	<input type="checkbox"/> PSE ///
FINANCIACIÓN		<b>Tomador:</b>	
POR DEFINIR			
<b>FECHAS ESTIMADAS PARA CONVENIO SIN INTERESES</b>		0 DÍAS VIGENCIA PAGO 1	
		30 DÍAS VIGENCIA PAGO 2	
		60 DÍAS VIGENCIA PAGO 3	
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
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 <a href="http://www.angelseguroscolombia.com.co">www.angelseguroscolombia.com.co</a>	
<b>OBSERVACIONES GENERALES / PROCESOS PENDIENTES</b>			
<u>FIRMA GESTOR</u>	<u>FECHA RADICADO</u>	OBSERVACIONES	
	<u>GESTOR</u>		