

## COTIZACIÓN PÓLIZA AUTOMÓVILES

Yo \_\_\_\_\_ identificado con  
C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ autorizo  
cotizar, póliza todo riesgo del siguiente vehículo:

<b>PLACA</b>	
<b>NOMBRE DEL BENEFICIARIO</b>	
<b>PARENTESCO</b>	

Se debe realizar el envío de la siguiente documentación:

- ❖ Fotocopia Cédula
- ❖ Fotocopia SOAT
- ❖ Fotocopia Tarjeta propiedad

**Nota:** Tener en cuenta las siguientes observaciones:

- ❖ Para Asociado Casado o en Unión Libre: Asociado, Cónyuge o Compañero(a) permanente e Hijo(a)
- ❖ Para Asociado soltero: Asociado, Padre o Madre y hermano(a).

Firma del Asociado

C.C. No. \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_