



Tipo de solicitud

Tipo de negocio	Fecha de solicitud	Vigencia desde			Vigencia hasta		
		D	M	A	D	M	A
<input type="radio"/> Nuevo negocio: <input type="radio"/> Individual <input type="radio"/> Colectiva	No. Inspección	Placa			No. Presupuesto		
<input type="radio"/> Modificación: <input type="radio"/> Individual <input type="radio"/> Colectiva	No. Póliza	Descripción de la modificación					

Clave intermediarios

Clave intermediario 1	% participación	Clave intermediario 2	% participación	Forma de pago
				<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Financiado <input type="radio"/> Tarjeta de crédito

Datos del tomador (para personas jurídicas estos datos son del representante legal)

Tipo de documento	No. de documento	Nombres y apellidos o razón social del tomador
<input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> NIT		
Datos para la entrega de la póliza (sólo para pólizas individuales)		
Autoriza el envío de su póliza por correo electrónico: Sí <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		Correo electrónico del tomador:

Datos del asegurado

Tipo de documento	No. de documento	Nombres y apellidos o razón social del asegurado
<input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> NIT		
Tiene vinculaciones con el Grupo Bolívar		
<input type="radio"/> Davivienda <input type="radio"/> Leasing Bolívar <input type="radio"/> Fiduciaria Davivienda <input type="radio"/> Constructora Bolívar <input type="radio"/> Zuana <input type="radio"/> Confinanciera <input type="radio"/> Davivalores		

Conductor habitual (únicamente para vehículos particulares familiares)

Nombres y apellidos			
Sexo	Estado civil	Fecha de nacimiento	
<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	<input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo	<input type="radio"/> D <input type="radio"/> M <input type="radio"/> A	
Actividad			
Profesional dependiente <input type="radio"/>		No profesional dependiente <input type="radio"/>	
Ama de casa <input type="radio"/>		Profesional independiente <input type="radio"/>	
Estudiante <input type="radio"/>		Comerciante / No profesional independiente <input type="radio"/>	
Pensionado <input type="radio"/>			

Otros conductores (Únicamente para vehículos particulares familiares)

¿Conducirá el vehículo otra persona menor de 25 años?		(Sujeto a la aplicación de la cláusula de garantía sobre menores conductores)
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	

Beneficiario oneroso

NIT	Razón Social

Vehículo asegurado

Marca	Tipo		Uso del vehículo		Modelo / Año
No. de placa	Color		No. de motor	No. de chasis	
Ciudad de operación del vehículo		Tarjeta de propiedad a nombre de			
Valor comercial del vehículo		Valor comercial de los accesorios no originales			
\$			\$		
Descripción de los accesorios		Valor accesorios	Original	Marca / Serie	
		\$	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
		\$	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
		\$	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
		\$	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
		\$	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		

Compañía de Seguros Comerciales Bolívar S.A.

Nit. 860.002.180-7 • Avenida el Dorado No. 68B-31, piso 10

Comutador 341 0077 • Fax 283 0799 • A.A. 4421

Bogotá D.C., Colombia • www.segurosbolivar.com



Alternativas de coberturas

Opción	Cobertura
<input type="radio"/> MÁXIMA	Riesgos Patrimoniales, Daños Parciales, Daños Totales, Hurto Parcial y Total, Terremoto, Asistencia Bolívar
<input type="radio"/> SÚPER	Riesgos Patrimoniales, Daños Parciales, Daños Totales, Hurto Parcial y Total, Asistencia Bolívar
<input type="radio"/> LÍDER	Riesgos Patrimoniales, Daños Parciales, Daños Totales, Terremoto, Asistencia Bolívar
<input type="radio"/> BÁSICA	Riesgos Patrimoniales, Daños Parciales, Daños Totales, Asistencia Bolívar

Cobertura patrimonial

Básica Daños a bienes de terceros	60 SMMLV Muerte o lesiones a una persona	60 SMMLV Muerte o lesiones a dos o más personas	120 SMMLV
Suplementaria			
<input type="radio"/> Opción 2 30/30/60 SMMLV	<input type="radio"/> Opción 5 120/120/240 SMMLV	<input type="radio"/> Opción 8 210/210/420 SMMLV	<input type="radio"/> Opción 11 340/340/680 SMMLV
<input type="radio"/> Opción 3 60/60/120 SMMLV	<input type="radio"/> Opción 6 150/150/300 SMMLV	<input type="radio"/> Opción 9 240/240/480 SMMLV	<input type="radio"/> Opción 12 440/440/880 SMMLV
<input type="radio"/> Opción 4 90/90/180 SMMLV	<input type="radio"/> Opción 7 180/180/360 SMMLV	<input type="radio"/> Opción 10 290/290/580 SMMLV	<input type="radio"/> Opción 13 640/640/1280 SMMLV
			<input type="radio"/> Opción 14 940/940/1880 SMMLV

Alternativas deducibles

Cobertura de daños		Cobertura de hurto	
% mínimo	SMMLV	% mínimo	SMMLV

Bonificación por buena experiencia

Compañía		Póliza anterior
<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO	
Certificado No.	Años sin siniestros	Porcentaje

Protección al hogar

(Aplica únicamente para pólizas individuales)

Dirección del inmueble			
Teléfono del inmueble	Ciudad donde está ubicado el inmueble	Barrio	
Naturaleza del riesgo	Conjunto cerrado <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> NO	Piso del inmueble Piso: <input type="radio"/> Primero <input type="radio"/> Último <input type="radio"/> Otro _____	
¿Número de sótanos que tiene el edificio del inmueble a asegurar?	¿Año de construcción del inmueble a asegurar?	¿Número de pisos que tiene la edificación donde se ubica el inmueble a asegurar?	
Valor Asegurado	Valor edificio \$	Valor contenidos (máximo 30% del valor del edificio) \$	
OBSERVACIONES:			

Documentos exigidos por la ley

El tomador debe entregar en el momento de solicitar la vinculación y/o en la actualización anual de la información los siguientes documentos si el valor asegurado supera los montos establecidos por la Superintendencia Financiera de Colombia.

PERSONA NATURAL: si el valor asegurado es igual o superior a 190 SMMLV por vehículo o 381 SMMLV por cliente anexar: fotocopia del documento de identidad, constancia de ingresos (honorarios laborales, certificado de ingresos y retenciones o el documento correspondiente) y copia de la declaración de renta del último período gravable disponible.

PERSONA JURÍDICA: si el valor asegurado es igual o superior a 190 SMMLV por vehículo o 1.258 SMMLV por cliente anexar: certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a tres meses, fotocopia de identificación tributaria NIT, fotocopia del documento de identidad del representante legal, copia de la declaración de renta del último período gravable disponible, relación de los socios o accionistas que posean el 5% o más de capital.

NOTA: Esta solicitud debe estar acompañada de la forma del Conocimiento del Cliente Persona Natural (FORMA B-114) o Persona Jurídica (FORMA B-115)

FIRMA INTERMEDIARIO

FIRMA CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL
Y SELLO SI ES PERSONA JURÍDICA

C.C. o NIT: _____ DE: _____