



M026300110257704834000523031

NOTA: La presente solicitud de seguro debe estar diligenciada en su totalidad y sin errores, borrones ni enmendaduras.

Fecha de Solicitud: 29/09/2013	Sucursal Bancaria: In Abierta	Ciudad: NEIVA			
Tomador: Hernando Trujillo Amaya		C.C. o NIT: 99.283521			
Dirección: Calle 33A # 4P-22	Ciudad: NEIVA	Teléfono: 8951671			
Asegurado: Hernando Trujillo Amaya		C.C. o NIT: 99.283521			
Dirección: Calle 33A # 4P-22	Ciudad: NEIVA	Teléfono:			
Profesión: Militar (R)	Género: M	Fecha de Nacimiento: 21/11/56			
Edad: 56	Valor Asegurado Vida: \$ 40.000.000				
Correo Electrónico: hertruj@hotmail.com	Valor Asegurado Vida: \$ 40.000.000				
Amparos					
Vida Básico	Valor Asegurado: 100% del Amparo de Vida				
Incapacidad Total y Permanente, Desmembración e Inutilización	100% del Amparo de Vida				
Indemnización Adicional por Muerte Accidental en Transporte Público	30% del Amparo de Vida				
Renta Mensual por Hosp. en caso de Incapacidad Total y Permanente por Accidente	10% del Amparo de Vida				
Asistencia Orientación Telefónica Escolar	Incluido				
Asistencia Médica Integral	Incluido				
Periodicidad pago prima: Mensual <input checked="" type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/>	Prima anual: \$	Prima periódica: \$			
Nombre Asesor: Jorge Gomez	Código Asesor: 0342291				
Beneficiarios del Asegurado					
Nombres completos	Parentesco	% Participación			
Yael Bermudez Obviar	ESPOSA	100%			
Información sobre reclamación en Seguros (Conocimiento del Cliente)					
¿Ha presentado reclamación o ha recibido indemnización en seguros en los últimos dos años? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>					
Si la respuesta es afirmativa, favor diligenciar el siguiente cuadro.					
Año	Ramo	Compañía	Valor	Reclamación	Indemnización
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>