



Seguros

SOLICITUD DE POLIZA DE HOGAR INDIVIDUAL

Nota: La presente solicitud de seguro debe estar diligenciada en su totalidad y firmada por el solicitante, sin tachones, borrones ni enmendaduras.

Fecha de Solicitud	19-01-2023	Ubicación	Tunja
Torre	Jenny Isabel Carreño Hoyos	C.C. ONT	1096952854
Dirección	1096952854	Telefónico	3118539011
Dirección	1096952854	Ciudad	Sabote
Profesión	Industria	Correo Electrónico	
Telefono	C.C. ONT	Valor Asegurado Total	

Datos del Predio	
Dirección del Predio	Av. Universitaria 35-35 Cma 40
Ciudad	Tunja
Departamento	Boyaca
Actividad	Residencial
No Pisos	2
Año Construcción	2023
Zona Ubicación	Urbano
Estrato	3
Tipo de Construcción	Casa
Propiedad	Propio
Protección Extintores	<input type="checkbox"/>
Celadores	<input type="checkbox"/>
Alarma	<input type="checkbox"/>

Sección de Coberturas		Vr. Asegurado	Deducibles
Incendio y Rayo		Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Daños por Agua		Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Exposición		Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Atracción, Avalancha y Deslizamiento		Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Extensión de Cobertura		Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
HAMCCOP		Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Servicio de Asesoría		Indicador	
Terremoto, Erupción volcánica y Maremoto o Tsunami		Vr. Asegurado Total	25% del valor asegurable del edificio afectado por siniestro sin ser inferior a 3 SMMLV
Furto		Vr. Asegurado Total	Sin Deducible

Reconocimiento de Gastos adicionales		Valor
Remoción de escombros		15% Vr. Asegurado Total
Extinción de siniestro		15% Vr. Asegurado Total
Preservación de bienes		10% Vr. Asegurado Total
Honorarios profesionales		10% Vr. Asegurado Total
Gastos de concilio		5% Vr. Asegurado Total
Gastos para demostrar la ocurrencia y cuantía de la pérdida		25 SMMLV
Prima Mensual \$	IVA \$	Total Prima Mensual \$
Módulo de Pago		

Definiciones
 *HAMCCOP=Hurto, Asonada, Motín, Comoción Civil o Populera *AMIT=Actos de Intimidación de Terceros *SMMLV=Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
 Valores Asegurados: Para Edificios debe corresponder a Valor Comercial del Inmueble.

Información Sobre Reclamación en Seguros (Conocimiento del Cliente)				
¿Ha presentado reclamación o ha recibido indemnización en seguros en los últimos dos años? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
Año	Ramo	Compañía	Valor	Reclamación
				Indemnización

Autorizaciones y Declaraciones (No firme esta solicitud sin leer este texto)
 Declaración de veracidad: El cliente se obliga a suministrar información veraz y verídica, actualizada y no modificada, personal, comercial y financiera, por escrito, una vez al año o cada vez que sea requerido por BBVA Seguros, para fines de suscripción, renovación, modificación de pólizas y otros fines.
 Autorización de descuento: Autorizo al BBVA Colombia S.A. a cargar a mi Cuenta Corriente, de Ahorros y/o Tarjeta de Crédito No. _____, la cantidad de dinero que corresponda por concepto de prima de seguro.
 TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.
 Clausula de Renovación: Autorizo al BBVA Seguros Colombia S.A. a renovar automáticamente el presente seguro, a menos que presente póliza o certificado de renovación.
 Nota: Para la renovación del seguro, el asegurado debe pagar la prima correspondiente al seguro, según lo establecido en las Condiciones Generales de la Póliza.

Firma del Solicitante: Jenny Isabel Carreño Hoyos
 El cliente declara que ha leído y entendido el contenido de las páginas www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co

Cláusula de Beneficiario Oneroso (Endosos): Por la presente, el cliente declara que no tiene ninguna relación de parentesco con el asegurado, por lo tanto, el cliente no tiene derecho a la indemnización por siniestro. El cliente declara que no tiene ninguna relación de parentesco con el asegurado, por lo tanto, el cliente no tiene derecho a la indemnización por siniestro. El cliente declara que no tiene ninguna relación de parentesco con el asegurado, por lo tanto, el cliente no tiene derecho a la indemnización por siniestro.

Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en esta solicitud. Manifiesto que fui informado sobre las posibles consecuencias en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.

Para constancia se firma en Tunja a los 20 días del mes de Junio de 2023
 Firma Asegurado: Jenny Isabel Carreño Hoyos

Firma Autorizada BBVA Seguros Colombia S.A. C.C. ONT 1096952854

Dirección por indicaciones BBVA Seguros Colombia S.A. Calle 72-21, Piso 8 Teléfono 2191100
 Línea de Atención al Cliente: Línea 1: 01800934020 y en Bogotá 01800934020
 Defensor del Consumidor Financiero: Calle 72-21, Piso 8 en Bogotá D.C. Teléfono 3438385, o mail: defensora.bbva@bbva.com.co
 Sembrar Valores Comunitarios Res. 016 de 2019 - Retenedores de IVA y CA No podrá cobrar comisiones en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1963