



M026300110236207479622171122

UAL SEGURO DE INCENDIO Y TERREMOTO
I LEASING HABITACIONAL PÓLIZA No. 047

Lugar y Fecha Barranquilla 15 de Marzo de 2021		Sucursal	
Tomador BBVA COLOMBIA S.A.		C.C. o NIT 860003020-1	
Dirección Comercial Calle 14 H 13-11		Ciudad: Barranquilla	Teléfono: 307562946
Asegurado: Rosa Julia Pizarro Maldonado		C.C. o NIT: 22-672-072	Teléfono:
Beneficiario: BBVA COLOMBIA S.A.		C.C. o NIT: 860003020-1	Telefono:
Valor Asegurado Total.	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta	
Garantía No.	Obligación No.		

Descripción del Bien Asegurado		
Dirección del Predio: Tau 44 H 102-169	Ciudad: Barranquilla	Departamento: Atlántico
Uso del Bien: Nuevo	No. Pisos:	Año Construcción:
Tipo de Inmueble: Residencial		Área en mts2

Ramos		
Sección de Coberturas	Vr. Asegurado	Deducibles
1. Sección Básica		
Incendio y/o Rayo	Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Daños por Agua	Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Explotación	Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Anegación, Avalancha y Deslizamiento	Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Extensión de cobertura	Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
HAMCCoP	Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Rotura accidental de vidrios	Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Servicio de Asistencia	Incluido	
2. Secciones Adicionales Incluidas		
Terremoto, Temblor, Erupción volcánica y Maremoto o Tsunami	Vr. Asegurado Total	2% del valor asegurable del bien afectado, mínimo 3 SMMLV
Art.	Vr. Asegurado Total	Sin Deducible
Reconocimiento de Gastos Adicionales		Cláusulas y Condiciones Adicionales
Remoción de escombros	Max. 10% Vr Asegurado Predio Afectado	• Amparo automático para nuevos bienes • No revocación de la póliza • Reposición o reemplazo. • Propiedad Horizontal.
Extinción de siniestro	Max. 10% Vr Asegurado Predio Afectado	• Restablecimiento automático del valor asegurado por pago de siniestro • Designación de ajustadores, (si es indicado por la compañía de seguros)
Preservación de bienes	Max. 10% Vr Asegurado Predio Afectado	• Conocimiento del predio. • Anticipo de indemnización
Honorarios profesionales	Max. 10% Vr Asegurado Predio Afectado	• Cláusula de Arbitramento • Renuncia a la aplicación de infoseguro. • No concurrencia de deducibles • Ampliación para aviso de siniestro
Prima Anual	IVA	Total Prima
Periódico de Pago		Prima de acuerdo con periodicidad

(*) Aclaraciones

*HAMCCoP=Huelga, Asonada, Motín, Conmoción Civil o Popular *AMIT= Actos Mal Intencionado de Terceros *SMMLV= Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
Valor asegurado Los inmuebles (Edificios) debe ser como mínimo el valor comercial en su parte destructible, durante la vigencia del crédito al que accede. Estos valores serán actualizados anualmente.

No firme esta solicitud sin leer este texto

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros entregando los soportes y documentos correspondientes.

Declara que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud, exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1068 del Código de Comercio. 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 ejecución del contrato".

Firma del Solicitante

El asegurado con las condiciones generales de su póliza están a su disposición, a través de las páginas www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co

Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en ésta 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 **Barranquilla** a los **15** días del mes de **Marzo** de **2021**.

Firma Asegurado

Firma Autorizada

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros Carrera 7 No. 71 - 52 Torre A Piso 12 Teléfono 219 11 00
Línea de Atención y Servicio al Cliente Línea Nacional 018000934020 y en Bogotá 307 80 80
Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No. 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C., Teléfono 243 83 85 e-mail: defensoria.bbva@bbva.com.co
Somos Grandes Contribuyentes Res 076 de 2016 - Retenedores de IVA e ICA. No practicar retenciones en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2176 de 1982