

# SOLICITUD SEGURO AUTO

Fondo de Empleados BBVA  
NIT. 860.011.265-2



Yo \_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_, como asociado(a) del Fondo de Empleados autorizo el descontar de mi nomina el valor de la prima del vehiculo a nombre de \_\_\_\_\_ CC. \_\_\_\_\_ con las siguientes características:

PLACAS : \_\_\_\_\_  
CILINDRAJE : \_\_\_\_\_  
SERVICIO : PUBLICO \_\_\_\_ PARTICULAR \_\_\_\_  
MARCA : \_\_\_\_\_  
MODELO : \_\_\_\_\_

**COMPAÑÍA ASEGURADORA : (A) LIBERTY \_\_ (B) SURAMERICANA \_\_**  
**TIENE BENEFICIARIO ONEROSO (PRENDA): SI \_\_ NO \_\_ , CUAL? \_\_\_\_\_**

Igualmente autorizo al FONDO DE EMPLEADOS BBVA para que a través de mi nomina se descontado el seguro anterior mente mencionado a partir de la fecha

FIRMA ASOCIADO: .....

CEDULA No: .....

DIRECCION: .....

TELEFONO FIJO: .....

CELULAR .....

CIUDAD: .....

SUCURSAL: .....

DEPENDENCIA: .....

CORREO ELECTRONICO: .....

Igualmente autorizo la cancelación de la póliza ante la compañía de seguros, por mora en los pagos de las primas o desvinculación de la empresa empleadora.