



FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL(LOS) SEGURO(S) ADQUIRIDO(S)

PRODUCTO SOLICITADO

- 1. Seguro Plan Familia
- 2. Seguro de Vida Deudor
- 3. Seguro de Incendio y Terremoto
- 4. Seguro de Vehículo
- 5. Otros. Cuál?

Nombre y C.C. del Asesor que realiza la venta

DECLARACION DEL CLIENTE

- Conoce y entiende las características, condiciones y coberturas del(los) seguro(s) solicitado(s)
- Le explicaron el costo del(los) seguro(s) solicitado(s)
- Conoce y entiende la periodicidad y forma de pago de la prima del(los) seguro(s) solicitado(s)
- (Producto 1) Le informaron que adquirir el seguro es de carácter voluntario
- (Productos 2, 3 y 4) Le informaron que estos seguros son exigidos por el Banco pero la elección de la compañía aseguradora es voluntaria

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre y C.C. del Cliente

Firma Cliente

HUELLA INDICE DERECHO

ASSEINDA S.A. NIT. 890.321.151-0

- TRAFICO -

BCO. COLPATRIA S-1128 0AM/9.10-1AM/9.17 *100194261