



**FORMATO
NOVEDAD POLIZA
VEHICULOS**

Código: MI-GVI-F003

Version: 001

Fecha Versión: 11/05/2015

- ✓ Indispensable la inspección previa y la marcación del vehículo. Obligatorio anexar a este formulario el reporte de inspección
- ✓ Indispensable diligenciar absolutamente todos los campos. Si falta alguna información el vehículo no podrá ser asegurado.
- ✓ Indispensable anexar fotocopia de la tarjeta de propiedad o contrato de compraventa y documento de identidad.
- ✓ El valor asegurado y valor de los accesorios, lo determinará la inspección del vehículo

Fecha: __/__/____(MM/DD/AAAA)

Ingreso Retiro Modificación

1. Usuario _____ C.C. / Nit _____
(Asociado de FESICOL)

E-mail de contacto: _____ Empresa: _____

Teléfono de contacto: _____ Celular: _____

2. Asegurado _____ Parentesco _____ C.C. /Nit _____
(Propietario del vehículo) (Con el asociado)

Dirección _____

Teléfono Oficina: _____ Teléfono Residencia: _____ Celular: _____

3. Beneficiario _____ C.C / Nit _____
(Propietario del vehículo ó Entidad Financiera)

4. Placa _____ Expedida en el municipio _____

5. Marca _____ Línea _____ Modelo(año) _____ Color _____

6. Cilindraje(cm) _____ Capacidad(Ton. O pasajeros) _____ Servicio _____

7. Clase de vehículo (auto familiar, campero, taxi, etc) _____ Automático M Mecánico

8. Chasis (Serie) N° _____

9. Motor N° _____

VEHICULOS NUEVOS:

10. Valor asegurado \$ _____ 11. Accesorios \$ _____

INICIO DENOVEDAD:

11. Fecha para la iniciación de la novedad reportada _____

Para garantizar el presente seguro, autorizo al Departamento de Personal sea descontado de mi salario y prestaciones, indemnizaciones, primas legales y extralegales y toda obligación que tenga su origen directo o indirecto en el Contrato de Trabajo que me vincula con la Compañía, durante la ejecución del contrato, retiro voluntario o terminación del mismo por cualquier causa, a fin de que le sea pagado a FESICOL los valores que correspondan al pago de las primas mensuales, así como en caso de mi retiro, las primas posteriores que sean necesarias para no dejar desprotegido mi vehículo, por el tiempo que FESICOL lo estime conveniente.

Firma Asociado: _____

CONTROL DE VERSIÓN – CAMBIOS - REVISIONES

N° VERSION	DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN, REVISIÓN O CAMBIO	RESPONSABLE	REVISÓ	APROBÓ
001	Elaboración	Jefe Unidad Comercial	Unidad Desarrollo	Gerencia

Verifique que este formato corresponde a la última versión autorizada. Recuerde que este formato no puede ser modificado sin previa autorización del Comité Calidad