



INSTRUCTIVO POLIZA F-119

PÓLIZA



Colmena Seguros SOLICITUD / CARÁTULA PÓLIZA SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL PARA DEUDORES DEL BANCO CAJA SOCIAL N° Consecutivo **A250122**

¡IMPORTANTE! La siguiente información corresponde a datos sensibles los cuales no se encuentran obligados a proporcionar, pero que serán importantes al momento de analizar el riesgo que existe Colmena Seguros de Vida S.A. y tomar una decisión sobre la suscripción. Dicha información será utilizada con la única finalidad de contar el estado del riesgo dentro del proceso de ocupación del contrato de seguro. Colmena toma la propiedad reservada, ya que el incumplimiento produce la nulidad del seguro de vida. Si usted no está de acuerdo con la información a los efectos indicados por Colmena Seguros de Vida S.A. para determinar otras condiciones especiales de su seguro de vida.

COBERTURAS APLICABLES DE ACUERDO A CADA TIPO DE CRÉDITO:

1. Vivienda: Pluma por cualquier causa, Incapacidad Total y Permanente, 2. Consumo, comercial, intersectorial, vehículo Pluma por cualquier causa, 3. Retiro y Libertación Pluma por cualquier causa e Incapacidad Total y Permanente, 4. Retiro y Libertación Pluma por cualquier causa e Incapacidad Total y Permanente.

¡IMPORTANTE! El aseguramiento de este seguro puede ser otorgado de acuerdo a las condiciones de cada caso del Tomador.

TOMADOR/ASEGURADO: 1 Tomador 2 Tomador y Beneficiario por su propio riesgo BENEFICIARIO ONEROSO: BANCO CAJA SOCIAL NIT: 860.007.2354

TIPO DE PÓLIZA: Subvivienda TIPO DE DEUDOR: Deudor Principal Deudor Solidario TIPO DE CRÉDITO: Consumo Comercial Vivienda Retiro y Libertación Vehículo Otro

COLMENA SEGUROS DE VIDA S.A.

DATOS DEL ASEGURADO (Para ser diligenciado únicamente por el Asegurado)

Nombre y Apellido: 3 Dirección Domicilio: 4 Ciudad: 6 Celular: 8 Estatura: 10 Fecha de expedición DD/MM/AAAA: 11 Fecha de nacimiento DD/MM/AAA: 12 Valor del crédito solicitado: 13

Ocupación / Actividad Especial (Para las personas que trabajan o comercian): 5 Valor asegurado (El valor asegurado corresponde al monto máximo del crédito o al valor del aseguramiento según el tipo de crédito)

BENEFICIARIOS A TÍTULO GRATUITO DEL ASEGURADO (Diligenciar para créditos con valor asegurado con el desembolso inicial del crédito)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
1.			
2.			
3.			
4.			

1. Marcar Tipo de Deudor (Deudor Principal/Deudor Solidario)
2. Marcar Tipo de Crédito (Vivienda)
3. Diligenciar Nombres y apellidos completos del cliente
4. Diligenciar Dirección del Domicilio
5. Diligenciar Ocupación del cliente
6. Diligenciar Ciudad
7. Diligenciar Peso
8. Diligenciar # de cedula
9. Diligenciar # de Celular
10. Diligenciar Estatura
11. Diligenciar fecha de expedición DD/MM/AAAA
12. Diligenciar fecha de nacimiento DD/MM/AAA
13. Diligenciar valor del crédito solicitado
14. Diligenciar campos según lo que indique el cliente



INSTRUCTIVO POLIZA



DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD (Para ser diligenciada únicamente por el Asegurado) 15

1. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

2. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

3. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

4. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

5. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

6. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

7. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

8. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

9. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

10. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

11. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

12. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

13. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

14. ¿Ha padecido alguna enfermedad o lesión que le impida trabajar o realizar actividades físicas o intelectuales de manera habitual o permanente? SI NO

16 **SI** **NO**

17 **INGRESOS, EGRESOS, OTROS INGRESOS Y EL CONCEPTO**

ACTIVOS	EGRESOS PERIÓDICOS	OTROS EGRESOS	CONCEPTO OTROS EGRESOS
1. Salarios, honorarios, pensiones, etc.			
2. Rendimientos de inversiones financieras			
3. Rendimientos de depósitos bancarios			
4. Rendimientos de otros depósitos			
5. Rendimientos de otros depósitos			
6. Rendimientos de otros depósitos			
7. Rendimientos de otros depósitos			
8. Rendimientos de otros depósitos			
9. Rendimientos de otros depósitos			
10. Rendimientos de otros depósitos			
11. Rendimientos de otros depósitos			
12. Rendimientos de otros depósitos			
13. Rendimientos de otros depósitos			
14. Rendimientos de otros depósitos			
15. Rendimientos de otros depósitos			
16. Rendimientos de otros depósitos			
17. Rendimientos de otros depósitos			
18. Rendimientos de otros depósitos			
19. Rendimientos de otros depósitos			
20. Rendimientos de otros depósitos			
21. Rendimientos de otros depósitos			
22. Rendimientos de otros depósitos			
23. Rendimientos de otros depósitos			
24. Rendimientos de otros depósitos			

- 15. Responder todas las preguntas en declaración de asegurabilidad
- 16. Solo aplica para mujeres, en caso de ser "SI" Diligenciar las preguntas requeridas en el campo
- 17. Diligenciar Ingresos, egresos, otros ingresos si aplica y el concepto (Responder las dos preguntas del ítem)
- 18. Diligenciar la declaración de origen de fondos

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS 18

1. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

2. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

3. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

4. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

5. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

6. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

7. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

8. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

9. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

10. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

11. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

12. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

13. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

14. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

15. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

16. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

17. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

18. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

19. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

20. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

21. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

22. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

23. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

24. ¿Ha recibido dinero proveniente de alguna actividad económica o profesional? SI NO

- 19. Marcar todos los campos requeridos en autorizaciones y otras declaraciones de los asegurados
- 20. Diligenciar Ciudad
- 21. Diligenciar fecha
- 22. Firma del cliente
- 23. Número de cedula del cliente
- 24. Huella del cliente legible