

PLANTILLA SOLICITUD DE COTIZACIÓN AUTOS Y MOTOS

FONDO DE EMPLEADOS AL QUE PERTENECE	Fondelco
NOMBRE ASOCIADO AL FONDO	
CEDULA DEL ASOCIADO	
FECHA NACIMIENTO ASOCIADO	
NUMERO DE CELULAR DEL ASOCIADO	
CORREO ELECTRONICO DEL ASOCIADO	
NOMBRE ASEGURADO (SOLO SI ES DIFERENTE AL ASOCIADO)	
CEDULA DEL ASEGURADO	
FECHA NACIMIENTO ASEGURADO	
OCUPACION ASEGURADO	
PARENTESCO CON EL ASOCIADO	
NUMERO DE CELULAR DEL ASEGURADO	
PLACA	
MARCA VEHICULO	
LINEA	
CILINDRAJE	
MODELO	
INDICAR SI ES OKM O USADO	
SI ES OKM, FAVOR INFORMAR VALOR FACTURA	
AT O MT (AUTOMÁTICO O MECÁNICO)	
AA (TIENE AIRE ACONDICIONADO)	
CIUDAD DE CIRCULACIÓN	
BENEFICIARIO ONEROSO (En caso de que aplique)	FONDELCO
NIT DEL ONEROSO (En caso de que aplique)	811008999