**SOLICITUD COTIZACIÓN AUTOS – MOTOS**

**IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | Sexo | **M** | **F** |
|  |  |
| Documento de identidad | **Tipo** | **Ced.** | **Nit.** | **Otro** | Número |  |
|  |  |  |
| Fecha de nacimiento | **Día** | **Mes** | **Año** | Estado civil |  |
|  |  |  |
| Ocupación o actividad |  |

**IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Fasecolda | Marca | Referencia | Placa | Modelo | Zona de circulación | Servicio |
|  |  |  |  |  |  | Particular( ) | Público( ) | Departamental( ) |

**INFORMACIÓN ADICIONAL (Para vehículos públicos pasajero)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BUSES | Especial ( ) | Escolar ( ) | Intermunicipal ( ) | Interdepartamental ( ) |
| RUTAS PARA Intermunicipal Interdepartamental |  |
|
|

**INFORMACIÓN ADICIONAL (Para vehículos de carga)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CARGA | Propia ( ) | Terceros ( ) | Hidrocarburos ( ) | Carga seca ( ) |
| Tipo de carga  |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| Observaciones: |

**COTIZACIÓN SUJETA A LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE FORMATO**

**ASESOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**