

PROCESO PARA EMISIÓN PÓLIZA DE VEHÍCULOS CONTRA TODO RIESGO

Para realizar el proceso de emisión de la póliza de vehículo debe tener en cuenta lo siguiente:

Si es vehículo usado, debe diligenciar el “*formato para inclusión póliza colectiva*” con los datos del propietario (que se encuentra en el módulo de formatos de la página web del fondo), anexar una copia de la tarjeta de propiedad, SOAT y cédula del propietario del vehículo y enviar todos los documentos escaneados al correo: egsanchez@cremhelado.com.co y físicos a la oficina del Fondo en la regional Floresta – Bogotá, una vez recibidos estos documento desde la aseguradora agendará con el asociado/propietario del vehículo para la inspección a domicilio. Una vez realizada la inspección es importante que se confirme vía mail para emitir el respectivo certificado.

Si su vehículo es nuevo, debe diligenciar el “formato para inclusión póliza colectiva” y anexar copia de la factura, SOAT (si ya está emitido) y cédula del propietario del vehículo, posteriormente enviar una copia de la tarjeta de propiedad del vehículo. Enviar todos los documentos escaneados al correo: egsanchez@cremhelado.com.co y físicos a la oficina del Fondo en la regional Floresta – Bogotá.



CALLE 98 N° 70-90 - TELÉFONOS: 643 91 20 EXTENSIONES 19181-19025-19610-19182-19230 – BOGOTÁ D.C.

De conformidad con lo previsto en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, “Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales”, y con el Decreto 1377 de 2013, “Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012”, le informamos que sus datos, consignados en el presente formulario, serán incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS DE MEALS DE COLOMBIA – FONMEALS.



Fecha de diligenciamiento

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Formato para inclusión póliza colectiva

Este formulario debe ser diligenciado en su totalidad y debe acompañarse de los siguientes documentos: Fotocopia de cédula propietario del vehículo, tarjeta de propiedad/factura venta y SOAT.

Información general

Tipo documento propietario C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/>	No. documento propietario	Nombres y apellidos propietario del vehículo		¿El propietario es asociado? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Género M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
Dirección residencia		Dirección laboral		Ciudad laboral
Correo electrónico	Teléfono residencia o laboral		No. Celular	Código Meals asociado

Información financiera

Total activos (cifras en pesos)	Total pasivos (cifras en pesos)	Total Patrimonio (cifras en pesos)
Total ingresos mensuales (cifras en pesos)		Total egresos mensuales (cifras en pesos)
¿Recibe otros ingresos, ingresos adicionales u originados en actividades diferentes a su actividad principal? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si su respuesta fue afirmativa, por favor describa el detalle a continuación:		

Autorizaciones

IMPORTANTE: Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS DE MEALS DE COLOMBIA en mi calidad de asociado para que descuente de mis sueldos y/o prestaciones sociales el valor de la prima que genere este seguro y declaro la veracidad, origen de recursos, licitud de actividades y reportes de información.

Firma del propietario	Huella índice derecho propietario
-----------------------	-----------------------------------

Firma del asociado para descuento por nómina

Nombre asociado _____

No. Cédula _____