



**SOLICITUD DE SERVICIO  
POLIZA DE VEHICULO TODO RIESGO  
FEG**

No. \_\_\_\_\_

**INFORMACION GENERAL DEL ASOCIADO**

**NOMBRES Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_ **C.C.No** \_\_\_\_\_ **DE** \_\_\_\_\_  
**DIRECCION DOMICILIO** \_\_\_\_\_ **CIUDAD** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_  
**TELEFONO MOVIL** \_\_\_\_\_ **CORREO E-mail** \_\_\_\_\_  
**DIRECCION OFICINA** \_\_\_\_\_ **CIUDAD** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_

Autorizo al pagador de la empresa \_\_\_\_\_ a descontar de mi salario los valores correspondientes a este servicio, de igual forma autorizo al FEG a consultar o reportar a las centrales de riesgo mi comportamiento de pago conforme a lo reglamentado por ley.

**FIRMA** \_\_\_\_\_  
**C.C.No.** \_\_\_\_\_ **DE** \_\_\_\_\_

**INFORMACION DE LA POLIZA**

**ASEGURADORA** \_\_\_\_\_ **INTERMEDIARIO** \_\_\_\_\_  
**ASEGURADO O TERCERO** \_\_\_\_\_ **C.C.No** \_\_\_\_\_ **DE** \_\_\_\_\_  
**DIRECCION DOMICILIO** \_\_\_\_\_ **CIUDAD** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_

**INFORMACION DEL VEHICULO**

**MARCA** \_\_\_\_\_ **MODELO** \_\_\_\_\_ **CLASE** \_\_\_\_\_ **COLOR** \_\_\_\_\_  
**PLACA** \_\_\_\_\_ **No.MOTOR** \_\_\_\_\_ **No.CHASIS** \_\_\_\_\_  
**ENDOSO** SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ **A FAVOR DE** \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION DEL FEG**

SI   
NO

**NOMBRE FUNCIONARIO FEG** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_ **FECHA** \_\_\_\_\_

NOTA: LA SOLICITUD DE ESTE SERVICIO NO IMPLICA ACEPTACION, ESTA SE DEBERA AUTORIZAR EXCLUSIVAMENTE POR LOS FUNCIONARIOS DEL FEG.  
ANEXO A ESTE DOCUMENTO SE DEBE ENVIAR FOTOCOPIA LEGIBLE DE LA TARJETA DE PROPIEDAD DEL VEHICULO.