



BANCO DAVIVIENDA S.A. FORMATO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE ENDOSO DE SEGUROS

Yo _____ con tipo
de identificación _____ No. _____ adjunto la siguiente documentación para que sea estudiada:



Póliza de seguro de Vida



Vehículo



Incendio y terremoto



Otro _____

que respalda la obligación y/o garantía financiera número _____ adquirida con DAVIVIENDA S.A. por lo tanto solicito retirar o no generar cobros de la póliza colectiva que DAVIVIENDA S.A. toma en nombre de sus deudores, a partir de la fecha de aceptación del endoso de la póliza de seguros.

Certifico que conozco las condiciones de endosos requeridas por DAVIVIENDA S.A y los canales de atención que se encuentran publicados en la página web de DAVIVIENDA en la ruta: Información Adicional / Trámites relacionados con sus productos de crédito / Endoso de pólizas de seguros.

En todos los casos, la renovación del endoso será entregada previo al vencimiento de la póliza cumpliendo con los requisitos vigentes.

Acepto que en caso de no remitir correcta, oportunamente y cumpliendo con las condiciones y coberturas vigentes a la fecha para la renovación del endoso, DAVIVIENDA S.A. podrá tomar la determinación de incluirlo en su póliza colectiva y cargar las primas de seguro a la cuota del crédito, siempre y cuando el asegurado, el inmueble y/o activo cumplan con los requisitos de asegurabilidad establecidos por la compañía aseguradora de la licitación de seguros vigente. El retiro o la inclusión a la póliza contratada por DAVIVIENDA S.A. en nombre de sus deudores puede generar variaciones en la cuota del crédito.

Deseo cambiar de compañía aseguradora por el siguiente motivo:



Costo



Desconozco las coberturas y beneficios



Coberturas



Tengo una póliza colectiva



Atención y servicio



Otros: _____



Tengo un asesor de seguros



Documento firmado electrónicamente por:

Nombres y apellidos: _____

Tipo de Id: _____ No. Id: _____ Fecha: _____ Hora: _____