

 <b>CORPORACION FONDO DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA PETROLERA Y ENERGÉTICA COLOMBIANA</b> NIT 860.533.452-3	SISTEMA DE GESTION INTEGRAL ISO 9001:2015 SARLAFT DECRETO 1072	CODIGO FORMATO: PD.GCR.F.03  VERSIÓN: 01 FECHA DE VERSION (D-M-A): 31/07/2019
	FORMATO PARA SOLICITUD DE SERVICIOS POR CONVENIO Y/O RENOVACIÓN DE PÓLIZAS	

**FORMATO PARA SOLICITUD DE SERVICIOS POR CONVENIO Y/O  
RENOVACIÓN DE PÓLIZAS**

RADICACIÓN			
Fecha:	D	M	A
Ciudad:			

DATOS GENERALES		
Nombres y Apellidos		
N° de Identificación (Lugar de expedición)	Empresa donde labora	
Tipo de contrato	Dirección Oficina:	
Correo Electrónico	Teléfono Oficina:	Asociado Activo <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/>
Dirección Residencia	Teléfono Residencia	Teléfono Móvil
SOLICITUD DE CONVENIO*		
NOMBRE DE CONVENIO		
VALOR INICIAL DE SERVICIO A SOLICITAR \$		
RENOVACIÓN AUTOMÁTICA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

\* Si usted desea adquirir una póliza, por favor, coloque dentro de la casilla de nombre del convenio: el tipo de póliza, (si es póliza todo riesgo para vehículo, placas de vehículo, color del vehículo, marca del vehículo), (si es póliza de hogar, por favor coloque; tipo de póliza, tipo de inmueble, dirección de inmueble).

\*\* Si usted desea adquirir un servicio, por favor, coloque: el tipo de servicio que desea.

- Autorizo a **CORPECOL** para descontar indefinidamente el valor que se genere por la prestación del servicio hasta que sea autorizada la cancelación del mismo.
- Acepto el incremento del valor del servicio según sea necesario.

**ACEPTO Y AUTORIZO:**

\_\_\_\_\_

Firma del Asociado

\_\_\_\_\_

Firma Gestor Comercial

\_\_\_\_\_

Aprobado Gerente (Cuando aplique)