



SOLICITUD DE  
SEGURO OBLIGATORIO Y AUTORIZACION DE  
DESCUENTO

Versión:

7

Fecha de Aprobación:

07/11/2019

1. Datos del Titular del Soat

MES DIA AÑO

Nombres y Apellidos

C.C.

Dirección

Teléfono

CIUDAD

E-Mail Personal

2. El Titular del Soat es el asociado

SI

NO

3. Que parentesco tiene con el Asociado

4. Datos del Vehículo

Marca	Línea	Modelo	Cilindraje	Servicio
Placa	Motor	Serie o Chasis		

Clase

Automóvil

Camioneta ó Campero

Motocicleta

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE

HASTA

Año: \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_

Mes: \_\_\_\_\_

Mes: \_\_\_\_\_

Día: \_\_\_\_\_

Día: \_\_\_\_\_

5. Datos del Asociado

Nombres y Apellidos

C.C.

Centro de Costo

Extensión

Valor Soat y numero de cuotas (**Hasta 12 quincenas**)

\$

QUINCENAS

**Tratamiento de Datos:**

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y al decreto 1377 de 2013, se le informa al titular de los datos personales que FEVI llevará a cabo los siguientes tipos de tratamiento de datos: recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de información, con la finalidad de ofrecer, suministrar información de los productos y servicios, reportar, actualizar ante los operadores de información y riesgo, actualizar el resultado de las relaciones contractuales, dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, prevenir el riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo entre otras. FEVI actúa de conformidad con el artículo 15 de nuestra Constitución Política garantizando que nuestros asociados puedan conocer, actualizar y rectificar los datos personales que administre en la entidad. FEVI obtiene la autorización del titular de los datos dando su consentimiento por escrito en este documento.

**Observaciones:**

• Con la presente solicitud autorizo a descontar por nómina el valor del Soat emitido descontable en las numero de cuotas antes mencionadas

\_\_\_\_\_  
Firma del Asociado

C.C.No.