

## AVISO DE SINIESTRO SOLIPROTECCION FAMILIAR YA

Sujeto a las condiciones generales y particulares suscritas con **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** de la Póliza Soliprotección Familiar Ya, yo (Nombre del beneficiario \_\_\_\_\_) identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_, pongo en conocimiento los hechos ocurridos el pasado (Fecha ocurrencia siniestro) \_\_\_\_\_, los cuales relato a continuación:

---

---

---

---

---

---

Autorizo a la Aseguradora, para que la indemnización sea girada a la cuenta que se indica a continuación\*:

Cuenta Número: \_\_\_\_\_  
Tipo de Cuenta: Ahorro  Corriente   
Nombre del Banco: \_\_\_\_\_

- **El titular de esta cuenta debe ser el asegurado y/o beneficiario**

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento a los (\_\_\_\_\_) días, del mes de \_\_\_\_\_ del año (\_\_\_\_\_).

\_\_\_\_\_  
Firma Asegurado / Beneficiario  
C.C.



### DATOS DE CONTACTO

Dirección de domicilio \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Nota 1:** Autorizo SI\_\_ NO\_\_ Aseguradora Solidaria de Colombia a notificar cualquier escrito relativo al presente aviso al correo electrónico que registro en el presente documento

**Nota 2:** El pago de la indemnización queda sujeto al cumplimiento de los requisitos establecidos en las condiciones generales y particulares de la póliza, a la acreditación de la ocurrencia del siniestro, la cuantía de la pérdida y a la normatividad que regula el contrato de seguros.