



**FORMATO AUTORIZACIÓN RENOVACIÓN E INCLUSION
POLIZA HOGAR**

Versión: 2
Código: FRM-ASH-01
Fecha: MARZO 19 2021

Fecha:

Yo:

Identificado (a) con CC-CARNET EXT No:

de:

DIRECCION INMUEBLE ASEGURADO:

BENEFICIARIO:

VALOR COMERCIAL INMUEBLE
ASEGURADO:

CELULAR:

PROPIETARIO:

CEDULA:

TELEFONO-EXTENCIÓN:

OBSERVACIONES:

IMPORTANTE: LOS DATOS AQUÍ CONSIGNADOS DEBEN CORRESPONDEN A LA REALIDAD Y DEBEN ESTAR ACTUALIZADOS, LA RENOVACIÓN DE ESTA POLIZA ES OBLIGATORIA PARA LOS CASOS EN QUE LA VIVIENDA ESTE COMO GARANTIA DE ALGUNA OBLIGACIÓN CON FEMCHALLENGER, SOLO SE RENOVARA ESTE SERVICIO A PERSONAS QUE TENGAN RELACIÓN LABORAL CON EL GRUPO LEMCO, SI LA PÓLIZA ES VOLUNTARIA Y NO SE DESEA CONTINUAR CON EL SERVICIO, SE DEBE INFORMAR AL FONDO DE EMPLEADOS PARA LA EXCLUSIÓN DE LA MISMA.

Cordialmente,

Firma

Sección

Extensión

Celular