

## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
con número de identificación tributaria NIT. 860.002.400-2

y Código Asegurado: \_\_\_\_\_ Tomador: \_\_\_\_\_  
en calidad de representante legal y/o tomador de la póliza Identificado con:

C.C.: \_\_\_\_\_ NIT.: \_\_\_\_\_



En caso que el programa de seguros sea asumido por la Compañía, que el riesgo hubiese pasado las inspecciones según las políticas, el asegurado hubiese diligenciado el Formulario de Conocimiento del Cliente - SIPLA, que se reciban a satisfacción todos los requisitos y documentos necesarios y en ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de la(s) póliza(s) que se solicitan a continuación, serán canceladas de la siguiente manera:

RAMO	FECHA DE VIGENCIA		Nº Poliza	Endoso	OBSERVACIONES
	DESDE	HASTA			

### FORMA DE PAGO

- |  |   |                 |
|--|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> EFECTIVO            | <input type="checkbox"/> FINANCIACIÓN PREVISORA           | Nº CUOTAS _____ |
| <input type="checkbox"/> CHEQUE              | <input type="checkbox"/> FINANCIACIÓN INVERSORA PICHINCHA | Nº CUOTAS _____ |
| <input type="checkbox"/> Financiación FINESA | <input type="checkbox"/> FINANCIACIÓN CREDIVALORES        | Nº CUOTAS _____ |
| <input type="checkbox"/> OTRO: CUAL? _____   | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO               | Nº CUOTAS _____ |

### PLAZO ESTABLECIDO EN CASO DE APROBACIÓN DEL PROGRAMA

#### SECTOR OFICIAL

- |                                  |  |               |
|----------------------------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Contado | <input type="checkbox"/> Cuota Inicial y saldo 30 y 60 | FECHAS: _____ |
| <input type="checkbox"/> 30 Días | <input type="checkbox"/> Cuota Inicial y saldo 45 días | _____         |
| <input type="checkbox"/> 45 Días | <input type="checkbox"/> Cuota Inicial y saldo 60 días | _____         |
| <input type="checkbox"/> 60 Días | <input type="checkbox"/> Pago 30, 60 y 90 Días         | _____         |
| <input type="checkbox"/> 90 Días | <input type="checkbox"/> Mes anticipado                | _____         |
| Disponibilidad Número _____      |  |               |
| Registro Número _____            |  |               |

#### SECTOR PRIVADO

- |                                  |  |               |
|----------------------------------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> Contado | <input type="checkbox"/> Cuota Inicial y saldo 30 y 60 | FECHAS: _____ |
| <input type="checkbox"/> 30 Días | <input type="checkbox"/> Cuota Inicial y saldo 45 días | _____         |
| <input type="checkbox"/> 45 Días | <input type="checkbox"/> Cuota Inicial y saldo 60 días | _____         |
| <input type="checkbox"/> 60 Días | <input type="checkbox"/> Mes anticipado                | _____         |
|                                  | <input type="checkbox"/> Vehipesados                   | _____         |

- \* Los ramos de soat, manejo y cumplimiento son de estricto contado.  
\* Mes anticipado: sólo aplica para pólizas colectivas de autos y funcionarios de La Previsora.  
\* Los días son calendario, cuando sea festivo deberá pagar al día siguiente hábil.

### OTROS ASPECTOS

Los pagos deben ser realizados directamente a la aseguradora, mediante cheque girado exclusivamente a nombre de La Previsora S.A. o en las cuentas asignadas para tal fin, que para este caso son: \_\_\_\_\_

Si el cliente es del sector privado y tiene como intermediario a un corredor de seguros tendrá autorización para su recaudo:  
 SI  NO

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, de ser aprobado el (los) riesgo(s), producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. Apreciado cliente, Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "La mora en el pago de la prima, de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

### AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

Autorizo expresamente a la Compañía de Seguros, para consultar y reportar a las bases de datos o centrales de riesgo sobre el estado, novedades y referencias acerca del manejo de mis obligaciones.

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
CIUDAD Y FECHA

\_\_\_\_\_  
GERENTE DE SUCURSAL

FO-GCA-003-4