



**INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA  
DEPARTAMENTO DE PRÉSTAMOS**

**SOLICITUD DE SEGURO DE INCENDIOS Y LÍNEAS ALIADAS**

**DATOS DEL AFILIADO**

- Nombre según DUI: \_\_\_\_\_ Genero: M  F
- Número de Afiliación: \_\_\_\_\_
- Dirección particular: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_
- Grado Militar: \_\_\_\_\_ Activo  Pensionado por  Retiro  Invalidez  Hacienda
- Cargo que desempeña: \_\_\_\_\_ No. de Tel.: \_\_\_\_\_
- Sueldo o Pensión: \$ \_\_\_\_\_
- No. de DUI: \_\_\_\_\_

**INMUEBLE QUE SOLICITA ASEGURAR (Aplicable a los préstamos ya existentes)**

Clase de vivienda (casa, apartamento)	Valor estimado de la construcción	Valor a asegurar (Monto)

**DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA**

Dirección exacta del inmueble: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tipo de construcción: \_\_\_\_\_

¿Tiene hipotecado el inmueble? SI  NO  ¿Con quien? \_\_\_\_\_,  
por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_.

F.: \_\_\_\_\_  
SOLICITANTE

F.: \_\_\_\_\_  
RECEPTOR

**ESPACIO RESERVADO PARA EL ANALISTA**

Valúo: \$ \_\_\_\_\_ Valor de la construcción \$ \_\_\_\_\_

Suma aseguradas \$ \_\_\_\_\_

Prima Neta=0.027%	Gastos 2%	Subtotal	IVA	Total Prima
\$	\$	\$	\$	\$

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Analista