



Instructivo Certificación Afiliado

En nuestra página web ARL Bolívar, podrá descargar su certificado de afiliación .

Conozca el paso a paso a continuación.



1

PERSONAS EMPRESAS ARL CLIENTES DAVIVIENDA

¿Tiene una emergencia? LLÁMENOS

URBS BOLÍVAR Vehículos Hogar Vida Salud Titulos de capitalización

REALICE SUS PAGOS ACCESO A CLIENTES

Tenga a la mano su certificación de afiliación ARL

Con este documento podrá tener acceso y disfrutar todos los beneficios que ofrecemos. Le brindaremos atención oportuna en caso de presentarse una enfermedad o accidente laboral.

DATOS DEL TRABAJADOR
Los campos con * son obligatorios.

Tipo de Documento*
CEDULA DE CIUDADANIA

Número Documento*

Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) *

Ingresar a la página web de la ARL Bolívar

Dar clic [AQUÍ](#) para redireccionarlo a la página de certificación ARL Bolívar

2

PERSONAS EMPRESAS ARL CLIENTES DAVIVIENDA ¿Tiene una emergencia? LLÁMENOS

SEGUROS BOLÍVAR

REALICE SU PASAJE ACCEDA A SU CUENTA MENÚ

DATOS DEL TRABAJADOR

Los campos con * son obligatorios.

Tipo de Documento*
CEDULA DE CIUDADANIA

Número Documento*

Fecha de Nacimiento (DD/MM/A...)

Descargar Actualizar Datos Limpiar Datos

¿QUIEREMOS AYUDARLE? BÚSCA DE NOSOTROS INFORMES CONTACTO

Seleccione e Ingrese

- Tipo de documento
- Número de documento
- Fecha de nacimiento

4

PERSONAS EMPRESAS ARL CLIENTES DAVIVIENDA

¿Tiene una emergencia? LLÁMENOS

SEGUROS
BOLÍVAR



DATOS DEL TRABAJADOR

Los campos con * son obligatorios.

Tipo de Documento*

CEDULA DE CIUDADANIA

Número Documento*

Fecha de Nacimiento (DD/MM/A...)

Descargar

Actualizar Datos

Limpiar Datos

Descargar

Dar clic en el botón "Descargar"



¿BUSCA DE NOSOTROS

INFORMES

CONTACTO





5

PERSONAS EMPRESAS

SEGUROS BOLÍVAR

¿Tiene una emergencia? LLÁMENOS

SELECCIÓN DE SERVICIOS AGENCIA CLIENTES MENU

Seleccione todos los cuadrados que contengan **motocicletas**

DATOS DEL TRABAJADOR
Los campos con * son obligatorios.

Comentarios*
304

Limpiar Datos

SALTAR

PRESENCIA DE NOSOTROS INFORMES CONTACTO

Verificación

- Resuelva la verificación



5

ofrecemos. Le brindaremos atención oportuna en caso de presentarse una enfermedad

REALICE SUS PAGOS ACCEDA A CUENTAS MENU

DATOS DEL T
Los campos con * son obligatorios

DATOS DE LA

Apreciado usuario, su certificación ha sido generada y descargada de manera exitosa.

Volver al formulario

Descargar Actualizar Datos Limpiar Datos

Certificado

- El certificado se generará automáticamente y quedará guardado en las descargas de su computador