

DATOS GENERALES			
Primer Nombre		Segundo Nombre	
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Apellido de Casada		Estado Civil	
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento	
No. de Cédula		No. de Pasaporte (Extranjeros)	
Nacionalidad		País de Residencia	
Sexo	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	Dirección Postal	
Teléfono/Celular		Fax	
Dirección Residencial			
E-mail			
DATOS OCUPACIONALES			
Profesión / Oficio		Ocupación	
Lugar de Trabajo		Actividad de la Empresa	
Teléfono		Fax	
Dirección de Trabajo			
E-mail			
Otras Actividades generadoras de ingresos (diferentes a la principal)			
PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA			
Las personas políticamente expuestas son aquellas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en su propio país, por ejemplo, Jefes de estado o de un gobierno, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos.			
Ha ocupado Cargos Públicos?	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Cargo	Lugar de Trabajo
DATOS DEL CORREDO (quien declara haber revisado la información suministrada por el cliente o contratante "Ley 59, Art. 86, Numeral 2"):			
Nombre o Razón Social		Cédula o RUC	
Licencia No.	Firma del Corredor	Fecha	
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD PERSONAL (Cotejar):			
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cédula de identidad personal, en caso de nacionales. En caso de extranjeros, verificar pasaporte incluyendo página con su firma			
Firma del Cliente		Fecha	

NOTA:

Personas con cargos públicos y primas anuales mayores de B/.10,000.00, tendrán que llenar el siguiente formulario adjunto (Perfil Financiero) .

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y proporciona la información de modo confiable y actualizada sobre todos los aspectos sobre los cuales se han hecho preguntas.

Solo para uso de la empresa aseguradora

Emitido por:

Firma: _____

Fecha de Solicitud:

Este formulario será necesario completarlo para pólizas emitidas con primas o precio anual, superior a los Trescientos Balboas (B/. 300.00). No se requerirá para las estén bajo este valor.