



La información proporcionada, será con carácter estrictamente confidencial usada únicamente para evaluar sus necesidades de seguro.

Este documento forma parte integrante de la solicitud de seguro de vida presentada por:

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio Particular: _____

Propio Rentado Hipotecado Pagándolo Suma asegurada solicitada: \$ _____

1.- Anote usted el monto total que tiene acumulado en seguros de vida con esta y otras Compañías: \$ _____

2.- Mencione cuál es su ocupación y detalle en que consisten sus labores diarias de trabajo: _____

3.- ¿A su juicio, sus actividades de trabajo lo exponen a un riesgo o peligro en particular? _____

4.- Indique cuál es la base que le hizo llegar a establecer la necesidad de este monto de seguro: _____

5.- A cuánto asciende su capital y cómo se encuentra representado: \$ _____

Activo

Efectivo en caja y bancos	\$	_____
Cuentas y notas por cobrar	\$	_____
Acciones y bonos	\$	_____
Bienes raíces	\$	_____
Otros activos (especifique)	\$	_____
_____	\$	_____
_____	\$	_____
Total activo	\$	_____

Pasivo

Documentos por pagar	\$	_____
Cuentas por pagar	\$	_____
Impuestos pendientes de pago	\$	_____
Préstamos a corto plazo	\$	_____
Préstamos hipotecarios	\$	_____
Otros pasivos (especifique)	\$	_____
_____	\$	_____
Total pasivo	\$	_____

6.- Informe a cuánto ascienden sus ingresos por los siguientes conceptos:

	En el presente año	En el año anterior	Especifique si se requiere
Sueldo y honorarios	\$ _____	\$ _____	_____
Reparto de utilidades, bonos y compensaciones adicionales	\$ _____	\$ _____	_____
Dividendos e intereses	\$ _____	\$ _____	_____
Renta de inmuebles	\$ _____	\$ _____	_____
Otros ingresos (especifique)	\$ _____	\$ _____	_____
Total de Ingresos	\$ _____	\$ _____	_____

7.- ¿Le ha sido otorgado algún crédito bancario o comercial? Sí No
En caso afirmativo indicar de qué tipo, con qué institución o empresa ha operado y cuál ha sido el monto y plazo de éstos durante el transcurso del año pasado y en la actualidad.

1.- ¿Existen demandas o juicios promovidos en su contra? Sí No En caso afirmativo favor de indicar: _____

Naturaleza de la demanda o juicio: _____

Juzgado o tribunal en el que está radicado: _____

Causa del juicio o demanda y cuantía del mismo: _____

Información del Solicitante (para ser llenada obligatoriamente por el agente) (para aspectos internos de la compañía)

1.- Si recientemente conoció al solicitante, indicar cómo verificó su identidad:

Su aspecto es saludable:

2.-

Autos	Modelo	Marca	Está pagando
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

¿Cuál es el tipo de negocio del solicitante?

3.-

Industria Comercio Ganadería Agricultura Empresarial Otros

Nombre de la Empresa: _____

Sector: _____

Domicilio: _____

4.- ¿Cuál es el número de empleados u obreros?

5.- ¿Cuál es el tamaño del local y valor estimado del mismo?

6.- ¿Cuál es el mobiliario y equipo (flotillas de autos, camiones de transporte, etc.) y valor estimado?

7.- ¿Cuál es el importe de las ventas anuales?

8.- ¿Cuál es la utilidad neta anual?

9.- ¿Cuáles son sus principales clientes?

10.- ¿Cuáles son sus Proveedores y Acreedores importantes?

(Debe leer antes de firmar). Se previene al solicitante que conforme a la Ley Sobre Contrato de Seguro, debe declarar en todos los hechos a que se refiere este cuestionario tal y cómo los conozca o deba conocer en el momento de firmarlo, en la inteligencia de que la no declaración o la inexacta o falsa declaración de un hecho importante para la apreciación del riesgo que se le pregunte, podría originar la pérdida del derecho del Asegurado o del Beneficiario en su caso.

Lugar y Fecha de Firma

Firma del Solicitante

Firma del Contador del Solicitante

Nombre y Firma del Agente
(para aspectos internos de la Compañía)