

Perfil del Cliente - Persona Natural

A- Nombre completo del contratante, conforme con cédula de identidad:

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombres

B.- Tipo de Operación:

☐

Seguro

☐

Línea de Fianza

☐

Crédito

C.- Datos personales: Completar con los datos del contratante.

1) Número de Cédula: _____

Número de Cédula de Residencia (para Extranjero): _____

2) Sexo: ☐ Masculino

☐ Femenino

3) Estado Civil: _____

4) Fecha de Nacimiento: _____

5) Nacionalidad: _____

6) Apellido de Casada: _____

7) Dirección del domicilio: _____

8) Teléfono: _____

9) Celular: _____

10) Fax: _____

11) Correo Electrónico: _____

D.- Datos sobre la actividad económica o empleo de contratante:

1) ☐ Empleado

☐ Propietario

☐ Estudiante

☐ Ama de casa

☐ Otro: _____

2) Ocupación: _____

3) Puesto o título: _____

4) Nombre de la empresa: _____

5) Dirección de la empresa: _____

6) Teléfono: _____

7) Fax: _____

8) Ingresos Mensuales: _____

E.- Información acerca del aseguramiento:

1) Póliza: ☐ Nueva ☐ Renovación

2) Ramo: ☐ Vida

☐ Accidente

☐ Salud

☐ Vehículo

☐ Incendio

☐ Fianza

☐ Misceláneo

3) Origen de los fondos para el pago de la prima: ☐ Salario

☐ Herencia

☐ Ahorro

☐ Empresa

☐ Otros (Aplicar): _____

4) Suma Asegurada en: ☐ Córdobas

☐ Dólares

☐ Otros: (Explicar) _____

5) Seguro con otra aseguradoras: ☐ Vida

☐ Accidente

☐ Salud

☐ Vehículo

☐ Incendio

☐ Fianza

☐ Misceláneo

Nombre de la Aseguradora: _____

"Autorizo a Seguros LAFISE, para verificar, por cualquier medio legal, toda la información que he proveído para efecto de las relaciones o cuentas que sustentan este perfil"

Firma del Cliente

Firma de Aseguradora

Fecha: ____/____/200__