

Las informaciones contenidas en este documento recibirán un tratamiento estrictamente confidencial

1. Datos personales

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Motivo del seguro:

Previsión familiar Complemento Jubilación Ahorro

Pago derechos de sucesión Otros (especificar)

2. Descripción de la actividad profesional

Especifique la naturaleza de su actividad y la antigüedad de la misma:

3. Ingresos

Indique sus ingresos anuales durante los dos últimos años:

Ingresos	Año	Año
Salarios		
Honorarios Profesionales		
Dividendos		
Primas/Comisiones o bonus		
Opciones sobre acciones		
Participación en Beneficios		
Dividendos de Intereses		
Renta de Inmueble		
Otros (describalos)		
TOTAL		

4. Estado Financiero (indicar valor real con decimales)

ACTIVOS		PASIVOS	
Efectivo, ahorros, cuentas corrientes	_____	Documentos por pagar	_____
Valor efectivo en los Seguros de Vida	_____	Cuentas por Pagar	_____
Cuentas por cobrar	_____	Préstamos a Corto Plazo (personales / comerciales)	_____
Inversiones: Bonos, Acciones y Valores	_____	Hipotecas	_____
Inv. de Materia Prima y Productos Terminados	_____	Hipotecas sobre otras propiedades	_____
Propiedades: Casa y Terreno (Valor Comercial)	_____	Préstamos con garantías	_____
Mobiliario y automóvil	_____	Gravámenes sobre equipos	_____
Joyas, platería, Obras de Arte, etc	_____	Impuestos que se adeudan	_____
Equipos	_____	Compromiso de responsabilidad Familiar	_____
Menos: Depreciación acumulada	_____	Deudas Comerciales (incluye Tarjetas/Créditos)	_____
Otros Activos	_____	Otros Pasivos	_____
		Capital Contable	_____
		Capital Social	_____
		Utilidades Retenidas	_____
TOTAL DE ACTIVOS	=====	TOTAL DE PASIVO	=====

5. Tiene algún otro seguro de vida o accidente en vigor o en tramitación

Compañía	Fecha	Tipo de cobertura y plazo	Suma Asegurada	Motivo de la cobertura
----------	-------	---------------------------	----------------	------------------------

6. En caso de ser socio, accionista o persona clave de una empresa

Nombre de la compañía / sociedad

Naturaleza o Actividad comercial

¿Cuándo se estableció la empresa?

Número de empleados

¿Qué porcentaje de capital en acciones de la compañía pertenece al solicitante?

7. Situación financiera de la empresa.

Indique el volumen de ventas, beneficio bruto y beneficio neto antes de impuestos durante los últimos 3 años, así como la cifras previstas para el siguiente año financiero:

Año	No. De empleados	Volumen de ventas	Ingresos Brutos (incl todos los ingresos)	Ganancia neta antes de impuestos
1				
2				
3				
4				

En caso de que esta información no se encuentre disponible porque la empresa se ha constituido recientemente, deberá presentar una copia del plan comercial, incluyendo las previsiones.

Declaro que las respuestas proporcionadas son verdaderas y que no se ha ocultados ningún hecho material, que pueda influir en la valoración o aceptación de esta solicitud. Acepto que este formulario constituye parte de mi solicitud de seguro y que el no declarar todos los hechos materiales que están bajo mi conocimiento puede implicar la invalidación de este contrato.

Lugar y fecha | Nombre del firmante

Cargo | Firma

