



PERFIL DEL CLIENTE

NOMBRE DEL CLIENTE: _____

PERSONALIDAD JURIDICA

- Persona Física
- Persona Física con Actividad Empresarial
- Persona Moral

ACTIVIDAD DEL CLIENTE:

ES UD. PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA

SI NO

(Cargo en la función pública):

En caso afirmativo indicar el cargo y lugar de trabajo:

Cargo/Puesto:

Institución o Entidad donde presta sus servicios:

Desarrolla alguna de las siguientes actividades:

(En caso afirmativo marque con una X)

- Centro de juegos y apuestas
- Agente Inmobiliario
- Casa de Cambio y Centro Cambiario
- Centros Nocturnos
- Producción, comercio y distribución de armas
- Comerciante de metales y piedras preciosas
- La subasta o comercialización habitual o
- Profesional de obras de arte

Otra Actividad favor de especificar _____

PERFIL TRANSACCIONAL

***Se deberán considerar todas las pólizas contratadas para el monto total de la prima**

Prima -2,500 dlls.	Prima 2,500 –7,500 dlls.	Prima +7,500 dlls.	Forma de Pago (transferencia, cheque o efectivo)

Me comprometo que todo cambio en los datos e información proporcionada en este documento y demás proporcionados para la contratación o renovación de las pólizas señaladas, lo daré a conocer a la Compañía Aseguradora de forma inmediata.

Nombre y Firma del agente y/o
Ejecutivo de Cuenta

Nombre y Firma del Cliente y
Cargo o Puesto