

Cuestionario financiero para seguro de negocio-seguro de socios (vida)

Para facilitar los trámites de este cuestionario, por favor llénalo con letra de molde y tinta negra. No será válido si presenta tachaduras o falta alguno de los datos solicitados.

Datos generales del solicitante

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre(s) _____

Fecha de nacimiento: _____

1. Nombre de la empresa: _____

2. Fecha de inicio de operaciones: _____

3. Giro de la empresa: _____

4. Número de empleados: _____

5. ¿Cuál es el monto total mensual de la nómina de la empresa? _____

6. Puesto: _____

7. Funciones desempeñadas: _____

8. Antigüedad en la empresa: _____

9. Salario integrado/utilidad recibido durante los últimos tres años: _____

10. Indicar ventas y utilidad neta de los últimos tres años:

	Año 20 ____	Año 20 ____	Año 20 ____
a) Ventas			
b) Utilidad neta			

11. ¿La empresa ha tenido que reestructurar alguna deuda, líneas de crédito y/o préstamos? Sí ☐ No ☐

Si es así favor de proporcionar información completa: _____

12. ¿Cuántos socios hay en la empresa y cuál es su participación? _____

13. ¿Cómo ha sido calculada la Suma Asegurada? _____

El abajo firmante, declara haber contestado verídicamente a estas preguntas comprendiendo que, en caso de indicaciones incompletas o falsas, serán de aplicación las disposiciones comprendidas en la vigente Ley Sobre el Contrato de Seguro.

Firma del solicitante

Fecha

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 25 de noviembre de 2015, con el número CGEN-S0034-0222-2015.

MetLife México, S.A., Avenida Insurgentes Sur número 1457, pisos 7 al 14, Colonia Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, Código postal 03920, Teléfono: 5328 7000, Lada sin costo 01 800 00 METLIFE (638 5433), www.metlife.com.mx