

Cuestionario financiero (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.

Este cuestionario forma parte de la solicitud de seguro de vida presentada a esta compañía y deberá ser requisitado por el solicitante en su totalidad. Muy importante, esta información es estrictamente confidencial.

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Nombre(s) _____

Fecha de nacimiento: _____

1. Puesto que desempeñas en la empresa: _____

2. Proporciona una breve descripción de tus antecedentes laborales: _____

3. Actividad principal como fuente de ingresos:

☐ Profesional

☐ Comercial

☐ Otra Especificar: _____

En cualquiera de los casos, descríbela: _____

a. La labor se desempeña en forma:
☐ Independiente
☐ Empleado de empresa o institución

b. Lugar donde desarrollas tus actividades: _____

Nombre de la empresa: _____

Domicilio completo: _____

c. Ingresos anuales producto de la actividad principal: _____

d. Otras ocupaciones o fuente de ingresos:

☐ Otro empleo

☐ Inversiones

☐ Comercio

☐ Otros Especificar: _____

Detalla brevemente en qué consisten: _____

Total de ingresos anuales producto de las actividades mencionadas en el inciso anterior: _____

4. ¿Cómo se encuentra constituido tu capital?:

Bienes raíces: \$ _____

Maquinaria y equipo: \$ _____

Vehículos: \$ _____

Efectivo y valores: \$ _____
Efectos personales: \$ _____
Otros: \$ _____
Sub-total: \$ _____

Adeudos bancarios: \$ _____
Adeudos personales: \$ _____
Adeudos institucionales: \$ _____
Otros adeudos: \$ _____
Sub-total: \$ _____
Capital total: \$ _____

5. ¿Te han sido otorgados créditos en los últimos 3 años? Sí ☐ No ☐

a. Institución: _____

b. Monto: _____

c. Plazo: _____

d. Saldado Sí ☐ No ☐

e. Objetivo del crédito: _____

f. ¿Has sido demandado por falta del cumplimiento del crédito? Sí ☐ No ☐

6. Si el objetivo de este seguro es para garantizar un crédito, favor de anotar el objeto y plazo del mismo así como la institución que lo otorga: _____

7. En un futuro próximo, ¿tienes planes para cambiar de actividad? Sí ☐ No ☐

Si la respuesta es afirmativa, indicar en qué consiste: _____

8. ¿Existe o consideras que estás expuesto a algún riesgo que debamos conocer sobre tus actividades o labores? Sí ☐ No ☐

9. Si por alguna razón los beneficiarios de la póliza no son tus condescendientes, indica la causa: _____

10. ¿Has tenido algún nexo con la milicia? Sí ☐ No ☐

11. Favor de mencionar si cuentas con otros seguros de vida individual: (indicar compañía, Suma Asegurada, moneda y fecha de inicio de vigencia): _____

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.