

Cuestionario financiero para seguro de negocio persona clave

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.

El producto solicitado cuenta con exclusiones y limitaciones, mismas que pueden ser consultadas en las condiciones generales del seguro, que se encuentran disponibles en la página www.metlife.com.mx

Datos generales del solicitante (persona clave)

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 que desempeña el solicitante: _____

8. Antigüedad del solicitante en la empresa: _____

9. ¿Qué salario integrado/utilidad ha recibido la persona clave durante los últimos tres años? _____

10. Favor de 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. ¿En qué proporción de la utilidad neta contribuye la persona clave?

13. ¿Cómo fue calculada la Suma Asegurada solicitada? _____

14. Si la persona clave es socio, indica el porcentaje de sus acciones _____

15. En caso de existir algún acuerdo o contrato especial entre la empresa y la persona clave, proporciona detalles:

16. Favor de mencionar si la persona clave cuenta con otros seguros de vida individual: (indicar compañía, Suma Asegurada, moneda y fecha de inicio de vigencia)

17. ¿Pretende la empresa solicitar seguros para otros empleados clave? Sí ☐ No ☐

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.