

 <div>Sudamericana S.R.L. Corredores y Asesores de Seguros</div>						Sucursal	Día	Mes	Año
FORMULARIO DE IDENTIFICACION DE CLIENTE Y BENEFICIARIO ECONOMICO - PERSONAS NATURALES / PRIMAS MENORES A \$US. 5,000 Política Conzoca su Cliente ART 26 D.S.24771									
DATOS PERSONALES Y LABORALES									
NOMBRES Y APELLIDOS:						N° DOC. DE IDENTIDAD:		EXTENSION:	
NACIONALIDAD:					FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> SOLTERO(A)	<input type="checkbox"/> CASADO(A)	<input type="checkbox"/> UNION LIBRE	<input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A)	<input type="checkbox"/> VIUDO(A)	DIRECCION DOMICILIO:			
PROFESION/ OCUPACION:				LUGAR DE TRABAJO:			CARGO:		
INGRESOS MENSUALES	<input type="checkbox"/> De Bs. 1 a Bs. 2,000	<input type="checkbox"/> De Bs. 2,001 a Bs. 4,000	<input type="checkbox"/> De Bs. 4,001 a Bs. 8,000	<input type="checkbox"/> De Bs. 8,001 a Bs. 12,000	<input type="checkbox"/> De Bs. 12,001 a Bs. 15,000	<input type="checkbox"/> De Bs. 15,001 a Bs. 20,000	<input type="checkbox"/> De 20,000 en adelante		
<div><div></div><div>Firma del Declarante (Cliente)</div><div>* El presente formulario tiene carácter de delaración jurada, firmo en conformidad de los datos contenidos en el presente documento</div></div> <div><div></div><div>Firma y Sello del Funcionario de Sudamericana que recibe el Formulario</div></div>									