

**Solicitud:** VIP-2026-003

**Aseguradora:** Pan-American Life Insurance

**Cliente:** Paola Ríos

**Estado:** REALIZADA

## RESULTADO

### Resultado: FAVORABLE

**Resumen:** Entrevista realizada sin hallazgos críticos.

**Comentarios adicionales:** Se recomienda seguimiento anual.

## DATOS PERSONALES

**Propuesto Asegurado:** No disponible

**Domicilio Particular:** No disponible

**Tiempo de Residencia:** No disponible

**Residencia en el extranjero (Dónde / cuándo):** No disponible

**Celular:** No disponible

**E-mail:** No disponible

**Fecha de Nacimiento:** No disponible

**Tipo y No. Documento:** No disponible

**Nacionalidad:** No disponible

**Estado Civil:** No disponible

**Nombre del Cónyuge:** No disponible

**Hijos:** No disponible

## PROFESIÓN – ACTIVIDAD LABORAL

**Profesión / Estudios Cursados:** No disponible

**Ocupación / Cargo:** No disponible

**Funciones:** No disponible

**Empleador / Empresa:** No disponible

**Antigüedad en la empresa:** No disponible

**Fecha de Creación de la Empresa:** No disponible

**Cantidad de Empleados:** No disponible

**¿Es empleado o socio?:** No disponible

**Naturaleza del Negocio:** No disponible

**Clientes:** No disponible

**Domicilio Comercial:** No disponible

**Sitio Web:** No disponible

**Otra Ocupación Actual (describa):** No disponible

## SALUD

**Nombre del Médico Personal:** No disponible

**Cobertura Médica:** No disponible

**Fecha Última Consulta Médica:** No disponible

**Fecha Último Check-up:** No disponible

**Nombre, Dirección del Médico Consultado:** No disponible

**Estudios realizados:** No disponible

**Resultados Obtenidos:** No disponible

**Peso:** No disponible

**Altura:** No disponible

**Cambio de Peso:** No disponible

**Sordera:** No disponible

**Ceguera:** No disponible  
**Alteraciones Físicas:** No disponible  
**Amputaciones:** No disponible  
**Otros Impedimentos:** No disponible  
**Alta Presión:** No disponible  
**Diabetes:** No disponible  
**Cáncer:** No disponible  
**Problemas Cardiacos:** No disponible  
**Úlcera:** No disponible  
**Cirugías / Fechas:** No disponible  
**Enfermedades Importantes / Fechas:** No disponible  
**Medicamentos con prescripción (Nombre y Dosis):** No disponible  
**Medicamentos no recetados (Nombre y Dosis):** No disponible

## FACTORES DE RIESGO EN SUS LABORES

**¿Está expuesto a algún riesgo por sus labores?:** No disponible  
**Descripción según Ocupación:** No disponible  
**¿Hay Normas de Seguridad?:** No disponible

## VIAJES

**Destino:** No disponible  
**Medio:** No disponible  
**Motivo:** No disponible  
**Frecuencia:** No disponible

## DEPORTES DE RIESGO

**¿Buceo?:** No disponible  
**¿Carrera de Vehículos?:** No disponible  
**¿Piloto de avión o Piloto Estudiante?:** No disponible  
**Aviones Ultraligeros:** No disponible  
**Paracaidismo:** No disponible  
**Parapente:** No disponible  
**Escalamiento de montañas:** No disponible  
**Otra Actividad de Riesgo (ampliar):** No disponible  
**Accidentes o lesiones (detallar):** No disponible

## DEPORTES

**Deporte o Actividad Física:** No disponible  
**Frecuencia:** No disponible  
**Detalles:** No disponible

## TABACO

**¿Es Fumador o utiliza algún tipo de tabaco?:** No disponible  
**Tipo de Tabaco:** No disponible  
**Cantidad y Frecuencia de Consumo:** No disponible  
**Período de Consumo:** No disponible  
**Fecha del Último consumo:** No disponible  
**¿Consumo cigarrillo electrónico?:** No disponible  
**Cantidad/frecuencia y circunstancias:** No disponible

## ALCOHOL – DROGAS

**¿Toma Bebidas Alcohólicas?:** No disponible  
**Marihuana:** No disponible  
**Anfetaminas:** No disponible  
**Barbitúricos:** No disponible

**Cocaína:** No disponible  
**LSD:** No disponible  
**Estimulantes:** No disponible  
**Otras Drogas:** No disponible  
**Tratamiento por Consumo de Drogas / Alcohol:** No disponible

## POLÍTICA

**¿Es PEP? (detallar):** No disponible  
**¿Participa en partido político? (detallar):** No disponible

## SEGURIDAD

**¿Ha sido Secuestrado o Recibido Amenazas?:** No disponible  
**Auto Blindado:** No disponible  
**Portación / Tenencia de Armas:** No disponible  
**¿Hace cuánto tiempo las utiliza?:** No disponible  
**¿En qué circunstancia la porta?:** No disponible  
**Razón de portación:** No disponible  
**Tipo de arma, calibre y modelo:** No disponible  
**¿Utilizó o disparó el arma?:** No disponible  
**Entrenamiento especial (nombre y lugar):** No disponible  
**¿Ha pertenecido a fuerza militar/política? (detallar):** No disponible  
**Frecuencia de mantenimiento del arma:** No disponible  
**Lugar de práctica:** No disponible  
**Equipo de seguridad utilizado:** No disponible  
**¿Ha tenido accidentes?:** No disponible  
**Custodia Personal:** No disponible

## HISTORIA DE SEGUROS

**Fecha:** No disponible  
**Compañía:** No disponible  
**Monto:** No disponible  
**Motivo del seguro:** No disponible  
**Seguro de vida en otra compañía (detallar):** No disponible

## DETALLE DEL SEGURO

**Objeto del seguro:** No disponible  
**Tomador de la Póliza:** No disponible  
**Pagador de la Póliza:** No disponible  
**Banco de origen de fondos:** No disponible  
**Origen de fondos:** No disponible  
**¿Solicitud rechazada anteriormente?:** No disponible  
**¿Reemplaza póliza actual?:** No disponible

## INGRESOS

**Ingreso Ganado Anual:** No disponible  
**Concepto (Sueldo, Comisiones, etc.):** No disponible  
**Ingresos Anuales No Ganados:** No disponible  
**Concepto (Dividendos, etc.):** No disponible  
**Ingreso Total Anual:** No disponible

## ACTIVO PERSONAL

**Total Activo Personal:** No disponible  
**Inmuebles / Bienes Raíces:** No disponible  
**Efectivo en banco:** No disponible  
**Bienes (vehículos, arte, etc.):** No disponible

**Participación en Sociedades:** No disponible

**Acciones y Bonos:** No disponible

**Otros Activos (Detalles):** No disponible

**Cuentas por Cobrar:** No disponible

## PASIVO PERSONAL

**Total Pasivo Personal:** No disponible

## FINANZAS – OTROS

**Bancos con los cuales opera:** No disponible

**Antigüedad:** No disponible

**Tarjetas de crédito:** No disponible

**¿Está en Quiebra Comercial?:** No disponible

**Antecedentes comerciales negativos:** No disponible

## HISTORIAL DE MANEJO

**Condenas por DUI en últimos 5 años:** No disponible

**Infracciones de tránsito últimos 3 años:** No disponible

## JUICIOS

**Juicio Penal:** No disponible

**Juicio Civil:** No disponible

**Juicio Comercial:** No disponible

**Juicio Laboral:** No disponible

**¿Ha sido Arrestado? Detallar:** No disponible

## AMPLIACIÓN O COMENTARIOS ADICIONAL

**Comentarios:** No disponible



