

SOLICITUD DE PÓLIZA NUEVA DE AUTO

FORMULARIO ÚNICO DATOS DEL CLIENTE

PERSONA NATURAL

Para uso de la compania:

No. póliza: 5 Riesgo:

Código del cliente: 76

Datos generales del cliente contratante de la poliza:

Primer Nombre: Oscar Segundo Nombre: Enrique Apellido Paterno: Guillen
Apellido Materno: Rodriguez Apellido de Casada: n/a Cédula/Pasaporte: 11-111-1111 D.V.
Fecha de nacimiento: Oct. 27, 1994(dd/mm/aaaa) País de Nacimiento: Venezuela Género: Masculino
Estado civil: Casado(a) Nacionalidad(es): Venezolano

Dirección residencial:

País de residencia: Francia Provincia: Ili-de-France Distrito: Essonne
Corregimiento: Evry Urbanización: Maisel Calle o Ave: 5 Rue Charles Fourier
Edificio: U1 Piso: 5 Apto: 1503 No. Casa: n/a Apartado postal : 91000
Teléfono residencial: 12312314212 Teléfono celular: 04144923294 Correo electrónico personal:

Datos Ocupacionales: Profesión: Ingeniero Ocupación actual: Desarrollador Web

Lugar de trabajo: Darien Techology Actividad de la empresa: Ing de Software

Dirección de la empresa: Panama

Teléfono Oficina: 12123123 Fax: 1231231 Correo electrónico de la oficina: og@dariant.com

Indique si es o ha sido objeto de investigacion, indagacion o condena por actividades ilícitas, o delitos de lavado o blanqueo de dinero o financiamiento de terrorismo ___ No X Sí

Es o ha sido una persona (1) Persona Políticamente Expuesta, (2) familiar cercano, o (3) estrecho colaborador de esta? ___ No X Sí
(Definiciones en la parte inferior)

Cargo actual o anterior: Período:

Caso 2 y 3: Nombre: Relación:

Si su respuesta anterior fue Si y/o la prima sel segura es igual, anual o mayor a B/. 10,000.00 complete la siguiente informacion, en caso que no dirijase a la seccion de Datos Generales: Acerta Seguros, con base en la Matriz de riesgo, podrá solicitar en algunos otros casos que esta sección sea completada (Ley 23 del 27/04/2015).

Actividad fuente principal de sus ingresos (Especifique):

Ingreso
Anual:

Actividad de otras fuentes de ingreso:

Ingreso
Anual:

Referencias (1. Personal, 2. Bancaria, 3. Comercial)

Nombre o razón Social	Actividad	Relacion con el cliente	I elefono de contacto
1.			
2.			
3.			

(1) Las personas políticamente expuestas son aquellos, nacionales o extranjeros, que desempeñan o han desempeñado funciones publicas destacadas en un país extranjero o en su propio país, por ejemplo: Jefes de Estado o de un gobierno, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarúa, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos. (2) Únicamente el cónyugue, los padres, los hermanos y los hijos de una persona políticamente expuesta. (3) Persona conocida por su íntima relación con respecto a la persona expuesta políticamente, esto incluye a quienes están en posición de realizar transacciones financieras, comerciales o de cualquier naturaleza, ya sean locales o internacionales, en nombre de la persona expuesta políticamente.

Datos generales: Si el asegurado es distinto al cliente contratante deberá completar un Formulario Único de Datos del Cliente.

Asegurado:Oscar Guillen Cédula/Pasaporte/RUC:11-111-1111

Conductor Adicional: Cédula/Pasaporte: ---

Si la póliza tiene más unidades y/o más personas que puedan operar el o los vehículos, favor indicarlo en documento adjunto con el detalle del vehículo, nombre completo y cédula o pasaporte de la persona conductor del vehículo.

Datos de la póliza y bien a asegurar:

Vigencia: Desde: Sept. 30, 2016 Hasta: Sept. 30, 2017
Acreeedor Hipotecario: o Leasing:
Valor actual de la unidad: 20000 Placa No.: asdasd (Obligatorio en auto usado) Año: 2008
Marca: ALLISON Modelo: TRI AXLE Uso: 2008
Motor: asdasd Chasis: sadasd Tipo: asdasd

PERSONA NATURAL

Observaciones:Forma de pago:

Dia de pago:

Sept. 30,
2016

Firma del cliente: _____ el _____ de _____

Fecha:
(dd/mm/aaaa)

Informacion para uso interno: Tipo de produccion		Tipo de suscripción:			
Prod. Propia__ Coaseguro Líder__ Coaseguro No Líder__ Reaseguro Cedido__		Individual__ Colectiva__			
Forma de facturacion:	Renovacion automática:	Comisión estándar:			
Por póliza: __ Por certificado: __	Sí__ No__	Sí__ No__ Definir: _____			
Grupo económico:					
Aprobaciones especiales:					
Punto de Entrega. Ejecutivo que lo solicita. Adelantar por correo al ejecutivo? Sí No Con Logo Sin logo					
Requisitos obligatorios:					
1. Solicitud de póliza completa, legible y debidamente firmada		5. Registro de Propiedad Vehicular (auto usado) o Proforma (auto nuevo)		9. Formulario de pago TCR o ACH (si aplica por forma de pago)	
2. Otros formularios CTC que sean requeridos completos, legibles y debidamente firmados		6. Informe de inspección (auto usado)		10. Confirmación de pago de la primera letra	
3. Cotización		7. Consulta de tránsito		11. Correos u otros del cliente, coaseguradoras o reaseguradores (opcional)	
4. Copia de cédula		8. Consulta de claimssearch			
Nombre y apellido del funcionario que revisa:		Área de negocio:			
		Comercial__ At. al Cliente__ Fianzas__ Seguros__ Otros:			
Firma:	Cargo:	Fecha: (dd/mm/aaaa)			
Firma supervisor que autoriza:		Fecha: (dd/mm/aaaa)			