Compañía de Seguros, S.A.

PERFIL INTEGRAL DEL CLIENTE (PIC)

PARA ASEGURADO - PERSONA JURIDICA

A.-Nombre completo del contratante (Representante, conforme documento de identidad):

_____ _____ _____

Primer Apellido Segundo Apellido Nombres

B.- Tipo de operación: ☐ Seguro ☐ Línea de Fianza ☐ Crédito

C.- Datos del ente asegurado:

1) Nombre de la empresa o ente jurídico: _____

2) No. RUC: _____

3) Nombre del representante legal o apoderado: _____

4) a) Cédula de identidad del representante legal (Nicaragüense y Extranjero proveniente de país miembro del CA-4): _____;

b) Cédula de Residencia (Extranjero residente en el país):_____; **c)** Pasaporte (Nicaragüense no residente en el país, extranjero proveniente de país miembro del CA-4 y extranjero con rango Diplomático):_____;

d) Pasaporte con sello de entrada vigente (Extranjero no residente en el país):_____;

e) Carnet o Documento oficial (Extranjero con rango Diplomático):_____

5) Dirección de la empresa o ente jurídico: _____

6) Teléfono: _____ **7)** Celular: _____ **8)** Fax: _____ **9)** Correo electrónico: _____

D.- Datos sobre la actividad económica:

1) Amplitud Geográfica

☐ Local ☐ Nacional ☐ Centroamérica ☐ Internacional

2) Actividad principal del negocio:

☐ Industrial ☐ Servicios ☐ Agrícola ☐ Comercio ☐ Turismo

☐ Otros, (explicar): _____

3) Ingresos económicos mensuales_____

E.- Información acerca del aseguramiento:

1) Póliza: ☐ Nueva ☐ Renovación

2) Ramo: ☐ Vida ☐ Accidente ☐ Salud ☐ Vehículo ☐ Incendio ☐ Fianza ☐ Misceláneo

3) Origen de los fondos para el pago de la prima: ☐ Propios ☐ Proveedor ☐ Comprador

☐ Otros (explicar): _____

4) Suma asegurada: ☐ Córdobas ☐ Dólares ☐ Otro_____

5) Seguros con otras aseguradoras:

☐ Vida ☐ Accidente ☐ Salud ☐ Vehículo ☐ Incendio ☐ Fianza ☐ Misceláneo

*"Autorizo a **ASSA Compañía de Seguros, S.A.** para verificar por cualquier medio legal, toda la información que he proveído para efectos de las relaciones o cuentas que sustentan este Perfil".*

_____ _____ _____

Firma del cliente Llenado y Revisado Por: Autorizado Por: Fecha: ___/___/201__