

**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  No aplica

a. Nombre de la aseguradora: \_\_\_\_\_

*"Autorizo a la **Compañía de Seguros América 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

\_\_\_\_\_  
Fecha (d/m/a): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_