

PERFIL DEL CLIENTE
PERSONA NATURAL

A. Nombre completo del declarante, conforme cédula de identidad:

Nombres Primer Apellido Segundo Apellido

B. Tipo de operación: Seguro Línea de Fianza Crédito

C. Datos personales:

1. a) Cédula de Identidad(Nicaragüenses / No Nicaragüenses provenientes del C4) : _____
 b) Cédula de residencia (Extranjeros residentes en Nicaragua): _____
 c)Pasaporte(para extranjeros) _____
 d)Carnet o documento oficial (extranjero con rango Diplomático): _____
2. Sexo: Masculino Femenino
3. Estado civil:_____ 4.Fecha de nacimiento: _____ 5.Nacionalidad: _____
6. Apellido de casada: _____
7. Dirección: a) Domicilio: _____
 b) Dirección de cobro/contacto: _____
8. Teléfono: _____ 9.Celular: _____ 10. Fax: _____
11. Correo electrónico: _____

D. Datos sobre la actividad económica o empleo del contratante:

1. Empleado Propietario Estudiante Ama de casa Otro _____
2. Ocupación(Puesto o Cargo): _____ 3. Título(Profesión): _____
4. Nombre (de la empresa): _____
5. Dirección (de la empresa): _____
6. Teléfono (de la empresa): _____ 7. Fax (de la empresa): _____
8. Ingresos mensuales (del contratante/ Asegurado): _____

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: Salario Herencia Ahorro Empresa
 Otros (explicar): _____
4. Suma asegurada en: 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 entidad 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: dd/mm/aa: _____