

DATOS DEL CONTRATANTE REPRESENTANTE

A. Nombre completo del contratante representante, (conforme con cédula de identidad):

Primer apellido _____ **Segundo apellido** _____ **Nombres** _____

B. Tipo de operación: Seguro Líneas de Fianza Crédito

C. DATOS DEL ENTE ASEGURADO

1. Nombre de la empresa o ente jurídico: _____
2. Número Ruc: _____
3. Nombre del Representante Legal o Apoderado: _____
4. Número de Cédula del Representante Legal: _____
Número de cédula de Residencia (para Extranjeros): _____
5. Dirección de la empresa o ente jurídico: _____
6. Teléfono: _____ 7. Celular: _____ 8. Fax: _____
9. Correo electrónico _____

D. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

1. Local Nacional Centroamérica Internacional
2. Actividad principal del negocio:
 Industrial Servicios Agrícola Turismo Comercio Otros
Explicar: _____
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 Otros
5. **Seguros con otras aseguradoras:**
 Vida Accidentes Salud Vehículo Incendio Fianza Misceláneo

Nombres de la Aseguradora: _____

“Autorizo a Seguros LAFISE para verificar, por cualquier medio legal, toda la información que he proveído para efecto de las relaciones o cuentas que sustentan este Perfil.”

Firma del contratante y/o
Representante legal

Firma de Aseguradora

Fecha: ____ / ____ 20 ____