

**A. DATOS DEL CONTRATANTE**

Nombre completo del contratante, conforme con cédula de identidad:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombres

**B. TIPO DE OPERACIÓN**

Seguro       Línea de Fianza       Crédito

**C. DATOS PERSONALES**

Completar con los datos del contratante

1. Número de Cédula: \_\_\_\_\_  
 Número de Cédula de Residencia (para Extranjero): \_\_\_\_\_
2. Sexo:     Masculino     Femenino
3. Estado civil: \_\_\_\_\_      4. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
5. Nacionalidad: \_\_\_\_\_      6. Apellido de casada: \_\_\_\_\_
7. Dirección del domicilio: \_\_\_\_\_
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: \_\_\_\_\_      3. Puesto o título: \_\_\_\_\_
4. Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_
5. Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_
6. Teléfono: \_\_\_\_\_      7. Fax: \_\_\_\_\_      8. Ingresos Mensuales: \_\_\_\_\_

**E. INFORMACION 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:**  Córdoba     Dólares     Otros
5. **Seguros con otra aseguradoras:**  
 Vida     Accidente     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 Cliente

\_\_\_\_\_  
Firma de Aseguradora

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_