



SEGUROS EL ROBLE, S.A.

GISTRO DE PERSONA O EMPRESA INDIVIDUAL

Fecha de la contratación del producto o servicio:

Lugar de la contratación, (País, Departamento y Municipio):

Nombre completo:

Otros nombres:

Apellido de casada:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento, (País, Departamento y Municipio):

Nacionalidad, (Todas las nacionalidades):

Condición migratoria del extranjero (Residente permanente o temporal, turista o visitante, con permiso de trabajo, es una persona en tránsito, posee permiso consular o similar), especificar:

Sexo:

Estado civil:

Profesión u oficio:

Tipo de documento de identificación:

Número de documento de identificación:

Lugar de emisión:

Número de identificación tributaria -NIT:

Números de teléfonos:

Correo electrónico (Opcional):

Dirección particular, detalle:

Zona:

Municipio:

Departamento:

País:

¿El solicitante actúa en nombre propio? SI NO

Si la respuesta es negativa, indicar en nombre de quién actúa.

¿Es un persona expuesta políticamente? SI NO

¿Tiene parentesco con una persona expuesta políticamente? SI NO

¿Es asociado cercano a una persona expuesta políticamente? SI NO

Monto mensual aproximado de sus ingresos Q.:

Fuente de sus ingresos:

Nombre del PEP:

Puesto que desempeña:

Institución en donde lo desempeña:

Adjuntar:

Fotocopia de una factura, ya sea de luz o de agua, que registre la dirección del solicitante.

Fotocopia del DPI o pasaporte del solicitante

Fotocopia de la condición migratoria, para extranjeros.