

REGISTRO DE DATOS- PERSONA INDIVIDUAL

Código Cliente

Póliza Nueva

Renovación

Contratante

Asegurado

Responsable de Pago

Importante: si el Responsable de Pago es diferente al Contratante o Asegurado deberá completar una boleta adicional de acuerdo al tipo de persona (Individual, Empresa Individual o Jurídica).

1er Apellido

2o. Apellido

Apellido Casada

1er. Nombre

2o. Nombre

3er Nombre

NIT

DPI o Pasaporte

Extendido en

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Estado Civil

Profesión u Oficio

Es o ha sido en los últimos dos años PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE-PEP-

SI

NO

Tiene parentesco o está relacionado con una PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

SI

NO

Es o ha sido en el último año, Contratista o Proveedor del Estado -CPE-

SI

NO

Dirección de Correspondencia

Dirección completa (Calle/Avenida, Colonia, Edificio, Zona, Ciudad o Municipio, Estado o Departamento, País)

Dirección de Cobro

Dirección completa (Calle/Avenida, Colonia, Edificio, Zona, Ciudad o Municipio, Estado o Departamento, País)

Correo Electrónico

TELÉFONOS

Oficina

Celular

Nombre y firma del SOLICITANTE o de quien consigné la información

FECHA DE ENTREGA:

CÓDIGO AGENTE

5605-PROMOFISA

UNIDAD DE SUSCRIPCION

Unidad No. 2 - Líneas Personales