

FORMULARIO DE PERFIL ECONÓMICO Y TRANSACCIONAL

Es obligatorio para clientes que solicitan pólizas de Vida Individual con acumulación de valores, cuya prima anual supere el monto de US\$10,000.00 o su equivalente en moneda nacional.

LUGAR Y FECHA

País	Departamento	Municipio	Fecha
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERFIL ECONÓMICO Y TRANSACCIONAL

Perfil inicial Actualización de Perfil

Nacional Extranjero Condición migratoria

INFORMACIÓN ECONÓMICA DEL CLIENTE

Monto mensual aproximado de los ingresos considerando todas las actividades económicas a las que se dedica (monto en quetzales)

Especificar otra fuente de ingresos

Fuente de ingresos:

Propósito de la relación de negocios:

RELACIÓN DE DEPENDENCIA

Sector	Nombre Empleador
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Principal actividad económica empleador	Puesto que desempeña
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección lugar de trabajo:

País	Departamento	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Moneda Ingresos	Monto aproximado ingresos anuales
<input type="text"/>	<input type="text"/>

OTRO INGRESO

Tipo de ingreso	Especificar otra fuente de ingresos
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Moneda Ingresos	Monto aproximado ingresos anuales
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NEGOCIO PROPIO 1

Nombre comercial	Principal actividad económica	Fecha de inscripción del negocio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Patente de Comercio de empresa:

Número de Registro	Folio	Libro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección del negocio:

País	Departamento	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Moneda Ingresos	Monto aproximado ingresos anuales
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NEGOCIO PROPIO 2

Nombre comercial	Principal actividad económica	Fecha de inscripción del negocio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Patente de Comercio de empresa:

Número de Registro	Folio	Libro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección del negocio:

País	Departamento	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Moneda Ingresos	Monto aproximado ingresos anuales
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NEGOCIO PROPIO 3

Nombre comercial	Principal actividad económica	Fecha de inscripción del negocio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Patente de Comercio de empresa:

Número de Registro	Folio	Libro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección del negocio:

País	Departamento	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Moneda Ingresos	Monto aproximado ingresos anuales
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del Asegurado

Firma de Intermediario de Seguros

Nombre del Asegurado

Nombre de Intermediario de Seguros