



Internacional  
de Seguros

## Solicitud de Usuario Consulta en línea para Corredores

*Sírvase llenar este formulario con letra imprenta.*

**Primer y Segundo Nombre**

**Primer Apellido**

**Segundo Apellido**

**Número de Cédula**

**Dirección Exacta**

**Teléfono**

**E-mail**

**Apartado Postal**

Por este medio solicito acceso para la Consulta línea de Corredores.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Cédula:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Estimado Corredor:**

Posterior al recibo de esta solicitud en las oficinas de la Internacional de Seguros, un representante nuestro le estará contactando telefónicamente para informarle su contraseña o clave de acceso.

Recuerde que esta contraseña o clave de acceso es para uso personal y privado.