



Cía. Internacional de Seguros, S.A.

Informe confidencial Profesionales liberales.

Las informaciones contenidas en este documento recibirán un tratamiento estrictamente confidencial

1. Datos personales

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Motivo del seguro:

Previsión familiar

Complemento Jubilación

Ahorro

Pago derechos de sucesión

Otros (especificar)

2. Descripción de la actividad profesional

Especifique la naturaleza de su actividad y la antigüedad de la misma:

3. Ingresos

Indique sus ingresos anuales durante los dos últimos años:

Ingresos	Año	Año
Salarios		
Honorarios Profesionales		
Dividendos		
Primas/Comisiones o bonus		
Opciones sobre acciones		
Participación en Beneficios		
Dividendos de Intereses		
Renta de Inmueble		
Otros (descríbalos)		
TOTAL		

4. Estado Financiero (indicar valor real con decimales)

ACTIVOS		PASIVOS	
Efectivo, ahorros, cuentas corrientes		Documentos por pagar	
Valor efectivo en los Seguros de Vida		Cuentas por Pagar	
Cuentas por cobrar		Préstamos a Corto Plazo (personales / comerciales)	
Inversiones: Bonos, Acciones y Valores		Hipotecas	
Inv. de Materia Prima y Productos Terminados		Hipotecas sobre otras propiedades	
Propiedades: Casa y Terreno (Valor Comercial)		Préstamos con garantías	
Mobiliario y automóvil		Gravámenes sobre equipos	
Joyas, platería, Obras de Arte, etc		Impuestos que se adeudan	
Equipos		Compromiso de responsabilidad Familiar	
Menos: Depreciación acumulada		Deudas Comerciales (incluye Tarjetas/Créditos)	
Otros Activos		Otros Pasivos	
		Capital Contable	
		Capital Social	
		Utilidades Retenidas	
TOTAL DE ACTIVOS		TOTAL DE PASIVO	

5. Tiene algún otro seguro de vida o accidente en vigor o en tramitación

Compañía	Fecha	Tipo de cobertura y plazo	Suma Asegurada	Motivo de la cobertura
----------	-------	---------------------------	----------------	------------------------

6. En caso de ser socio, accionista o persona clave de una empresa

Nombre de la compañía / sociedad

Naturaleza o Actividad comercial

¿Cuándo se estableció la empresa?

Número de empleados

¿Qué porcentaje de capital en acciones de la compañía pertenece al solicitante?

7. Situación financiera de la empresa.

Indique el volumen de ventas, beneficio bruto y beneficio neto antes de impuestos durante los últimos 3 años, así como la cifras previstas para el siguiente año financiero:

Año	No. De empleados	Volumen de ventas	Ingresos Brutos (incl todos los ingresos)	Ganancia neta antes de impuestos
1				
2				
3				
4				

En caso de que esta información no se encuentre disponible porque la empresa se ha constituido recientemente, deberá presentar una copia del plan comercial, incluyendo las previsiones.

Declaro que las respuestas proporcionadas son verdaderas y que no se ha ocultados ningún hecho material, que pueda influir en la valoración o aceptación de esta solicitud. Acepto que este formulario constituye parte de mi solicitud de seguro y que el no declarar todos los hechos materiales que están bajo mi conocimiento puede implicar la invalidación de este contrato.

Lugar y fecha

Nombre del firmante

Cargo

Firma