

La información proporcionada en este documento será de estricta confidencialidad, misma que será utilizada por la Compañía para el establecimiento de la relación contractual

1. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE:		APELLIDOS		CI:	FECHA DE NACIMIENTO:		
LUGAR DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:		ESTADO CIVIL:		CARGAS FAMILIARES:	
DIRECCIÓN				CIUDAD:		PROVINCIA:	
TELEFONO:	CELULAR:	VIVIENDA:	E-MAIL PERSONAL:		TRABAJA EN RELACION DE DEPENDENCIA	SI NO	
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CARGO QUE OCUPA:		ANTIGÜEDAD:	TELEFONO:		
EMAIL LABORAL:		DIRECCION DE LA EMPRESA:				SUELDO MENSUAL :	
NEGOCIO PROPIO:		ACTIVIDAD COMERCIAL		INGRESOS MENSUALES	POSEE CTA BANCARIA SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

2. DATOS DEL CONYUGUE Y CARGAS

NOMBRE:		APELLIDOS		CI:	FECHA DE NACIMIENTO:	
NACIONALIDAD:		TELEFONO:	CELULAR:	E-MAIL PERSONAL:		TRABAJA EN RELACION DE DEPENDENCIA
NOMBRE DE LA EMPRESA:		CARGO QUE OCUPA:		ANTIGÜEDAD:	TELEFONO:	
NEGOCIO PROPIO:		ACTIVIDAD COMERCIAL		INGRESOS MENSUALES	POSEE CTA BANCARIA SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

3. NOMBRE Y DIRECCIÓN DE UN FAMILIAR CERCAÑO QUE NO VIVA CON USTED (REF. PERSONAL)

NOMBRE:				DIRECCION:			
TELÉFONO:	CELULAR:	VIVIENDA:		CIUDAD:	PARENTESCO:		

4. INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES DEL NUCLEO FAMILIAR

SUELDO:	OTROS INGRESOS:	SUELDO CONYUGUE:	OTROS INGRESOS CONYUGUE:	TOTAL INGRESOS:	
ARRIENDO:	ALIMENTO Y VESTIMENTA:	SERVICIOS BASICOS:	EDUCACIÓN:	TOTAL EGRESOS:	

5. INFORMACION FAMILIAR

ALGUN MIEMBRO DEL NUCLEO POSEE DISCAPACIDAD:	TIPO Y PORCENTAJE DISCAPACIDAD:	ALGUN MIEMBRO DEL NUCLEO POSEE ENFERMEDAD CATASTROFICA :	ALGUN MIEMBRO DEL NUCLEO FAMILIAR PERCIBE BONO DE DESARROLLO :	SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---------------------------------	--	--	--

DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE INFORMACION Y AUTORIZACIÓN DE CONSULTA

1. Declaro (amos) y me (nos) responsabilizo (amos) que toda la información contenida en esta solicitud es correcta y de absoluta responsabilidad de quien suscribe este documento.

FIRMA DEL CLIENTE