

Solicitud de Riesgos Diversos
LLENAR ESTA SOLICITUD CON PRECISIÓN, SIN RASPADURAS O ENMIENDAS, Y CONTESTAR SIN
COMILLAS U OTROS SIGNOS. FAVOR COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA O A COMPUTADORA

Página 1/2

Agrupador:		Cod. de Cliente:	
DATOS PERSONA NATURAL			
Primer Nombre:		Segundo Nombre:	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Tipo de Documento:	oorte No.:	Nacionalidad:	
Fecha de Nacimiento: / dd mm	/ Género:	M	
Estado Civil: Soltero Ca	asado Divorc	ciado Separado Unido Viudo	
Ocupación:		E-mail:	
Tel. Residencial:	Tel. Oficina: _	Celular:	
Dirección Residencial			
País: I	Provincia:	Distrito:	
Corregimiento:	Barrio:	Calle:	
Casa: Edificio:		Piso:	
DATOS PERSONA JURÍDICA			
Razón Social:		RUC y D.V.:	
Nombre Comercial:		E-mail:	
Representante Legal:		Tipo de Documento: ☐Cédula ☐Pasaporte No.:	
Dirección Comercial:			
DIRECCIÓN LABORAL PERSONA NATURAL O JURÍDICA			
País: I	Provincia:	Distrito:	
Corregimiento:	Barrio:	Calle:	
Edificio / Local:		Piso / # de Local:	
ASEGURADO ADICIONAL			
Primer Nombre:		Segundo Nombre:	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Tipo de Documento: Cédula Pasaporte No.: Nacionalidad:			
E-mail:			
País(es) donde tributa por sus ingresos:			
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

Cía. Internacional de Seguros, S.A.Edificio Plaza Credicorp Bank Ave. Nicanor de Obarrio (CL.50) Apdo. 0833-0084 Plaza Credicorp Bank. Tel. 206-4000

Solicitud de Riesgos Diversos
LLENAR ESTA SOLICITUD CON PRECISIÓN, SIN RASPADURAS O ENMIENDAS, Y CONTESTAR SIN
COMILLAS U OTROS SIGNOS. FAVOR COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA O A COMPUTADORA

Página 2/2

Es usted un P.E.P.: Sí No Nombre del P.E.P. Titular:				
Cargo del P.E.P.:				
Período del Cargo: Desde: / / Hasta	d:			
DEFINICIÓN DE P.E.P.: Son personas nacionales o extranjeras que cumplen funciones públicas de alto nivel o con mando y jurisdicción en un Estado. También los altos ejecutivos de empresas o corporaciones estatales.				
QUIENES PUEDEN SER P.E.P. - Familiares Cercanos: Cónyuge, padres, hermanos e hijos del P.E.P. Estrecho Colaborador: Persona que puede realizar transacciones financieras, comerciales o de cualquier naturaleza en nombre del P.E.P.				
PLAZO DEL P.E.P.: Desde su nombramiento en el cargo, hasta un período no mayor de dos años desde el momento que cesa de ejercer las funciones y obligaciones por la cual fue calificado persona políticamente expuesta en un inicio.				
FORMA Y FRECUENCIA DE PAGO: Voluntario Descuento Bancario (Adjuntar formulario) Descuento Tarjeta de Crédito (Adjuntar formulario)				
Mensual Trimestral Cuatrimestral Seme	stral Bisemanal Anual Cantidad de Cuotas:			
Vigencia: Desde: / / Hasta: / / / dd mm aa				
DESCRIPCIÓN DEL BIEN ASEGURADO:				
Suma Asegurada:				
Coberturas:				
COBERTURAS SEGÚN COTIZACIÓN ADJUNTA:				
Tarifa:				
Prima:	(+5% de Impuesto)			
Deducible:				
Corredor:	Nombre del Corredor:			
Firma del Asegurado:	Fecha: / / /			