



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 DDD (Destrucción, Deshonestidad, Desaparición)

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: Cédula Pasaporte No: _____ Nacionalidad: _____

Fecha de Nacimiento: _____ dd/mm/aaaa Género: M F

Estado Civil: Soltero Casado Unido Divorciado Separado Viudo

Ocupación: _____ E-mail: _____

Tel. Residencial: _____ Tel. Oficina: _____ Celular: _____

Acreedor Hipotecario: _____

Dirección Residencial:

País: _____ Provincia: _____ Distrito: _____

Corregimiento: _____ Barrio: _____ Calle: _____

Apartamento/Casa: _____

DATOS PERSONA JURÍDICA

Razón Social: _____ No. de R.U.C.: _____ DV: _____

Nombre Comercial: _____ E-mail: _____

Representante Legal: _____ Tipo de Documento: Cédula Pasaporte No: _____

Dirección Comercial: _____ Tel. Oficina: _____

Acreedor Hipotecario: _____

Dirección Laboral Persona Natural o Jurídica:

País: _____ Provincia: _____ Distrito: _____

Corregimiento: _____ Barrio: _____ Calle: _____

Edificio/Oficina: _____ 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: _____, _____,

Es usted un P.E.P.: Sí No Nombre del P.E.P. Titular: _____

Cargo del P.E.P.: _____

Período del Cargo: Desde: _____ dd/mm/aaaa Hasta: _____ dd/mm/aaaa

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.



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 DDD (Destrucción, Deshonestidad, Desaparición)

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

	Dirección de Cobros	Dirección de Envío
País		
Provincia		
Distrito		
Corregimiento		
Barrio		
Calle		
Casa/Edificio		
Piso/Apartamento		
Teléfono		

Si desea añadir direcciones adicionales adjunte una página al documento con las mismas.

FORMA Y FRECUENCIA DE PAGO: Mensual Trimestral Cuatrimestral Semestral Bisemanal Anual Cant. de Cuotas: _____

Vigencia: Desde: _____ Hasta: _____
dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa

Convenios	Límite de Responsabilidad	Deducible
Deshonestidad de Empleados		
Pérdida dentro del Inmueble		
Pérdida fuera del Inmueble		
Giros, Cheques de Viajero, Papel Moneda Falsificado		
Falsificación de Documentos de Depósito		

Coberturas Según Cotización Adjunta:

Tarifa: _____

Prima anual: _____ (+5% de impuesto)

Deducible: _____

Nombre del Corredor: _____ Firma del Corredor: _____

Firma del Asegurado: _____ Fecha: _____

dd/mm/aaaa