



Cía. Internacional de Seguros, S.A.

INFORME CONFIDENCIAL – GENERAL

a rellenar por un agente

Las informaciones contenidas en este documento recibirán un tratamiento estrictamente confidencial

Cuestionario FIN 1

Nombre y apellidos:

Profesión y naturaleza de sus actividades

1. Objeto del seguro

Protección familiar Previsión para la vejez Pago impuestos de sucesión

Póliza hombre-clave (anexar además el cuestionario FIN 2) Cobertura de préstamos (anexar además el cuestionario FIN3) Otro ¿cual?

2. Cálculo de la suma asegurada

Factores determinantes (patrimonio, ingresos, impuestos, etc.)

¿Como se calculó la suma asegurada?

3. Clausula de beneficiario

Beneficiario(s)

Si la cláusula no concuerda con el objeto del seguro, explicar porqué

4. Ingresos. Ingreso imponible en los últimos 3 años* (fuente principal y nota de los ingresos)

	19	19	19
Bruto			
Neto			

5. Tomador del seguro, si no se trata del mismo, indicar motivo y relación con el asegurado

6. Seguros anteriores en vigor

	1	2	3
Compañía			
Tipo de seguro			
Fecha de suscripción			
Fecha de vencimiento			
Capital de fallecimiento			
Capital de accidente			
Capital de invalidez			
Renta de Invalidez			
Incapacidad laboral			

*IMPORTANTE: Anexar las últimas 2 notificaciones de impuestos

