



Favor llenar en LETRA IMPRENTA **DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE Y/O SOLICITANTE** En caso de no estar completa, su formulario no será procesado.

En caso que el Contratante sea diferente al Principal, deberá adjuntar el formulario Único para Sujetos Regulados (Conoce a tu Cliente), según sea el caso, con los documentos que los mismo requieren

Contratante _____ Ruc o Cédula _____ D.V. _____

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Apellido de Casada _____

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Nombre Casual _____

Cédula / Pasaporte: _____ - _____ - _____ DV: _____ Fec de Nac.: ____/____/____ Edad _____ Sexo Masculino Femenino

Ocupación: _____ Empresa donde trabaja: _____

Dirección:

País: _____ Provincia: _____ Distrito / Corregimiento: _____

Urbanización: _____ Calle: _____ Edificio: _____ Apto. / Casa No.: _____

Teléfono Residencial: _____ Celular: _____ Oficina: _____

Correo electrónico personal: _____ Oficina: _____

DATOS DE LOS DEPENDIENTES:

| Nombre de las personas que ingresan en la póliza | Cédula | Parentesco | Sexo M / F | Fecha de Nacimiento | | | Edad |
|--|--------|------------|---------------|---------------------|-----|-----|------|
| | | | | Día | Mes | Año | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

PLAN ESCOGIDO

Tipo de Póliza: Individual Colectiva Póliza No.: _____ Certificado No.: _____ Plan: _____

Plan: VITALMED VITALMED PLUS

FRECUENCIA DE PAGO:

Mensual Trimestral Semanal Anual

**** Favor Adjuntar el Formulario de Descuento correspondiente ****

FORMA DE PAGO:

Descuento Bancario (ACH)
 Tarjeta de Crédito Desc. Salario (solo colectivos)

CALCULO DE LA PRIMA (según la frecuencia de pago)

| | |
|--------------|------------|
| Prima | B/. |
| Impuesto 5% | B/. |
| TOTAL | B/. |

PÓLIZAS CON PRIMA ANUAL, IGUAL O MAYOR A B/.10,000.00

El total de las primas anuales que Usted paga, son iguales o superan los B/.10,000.00 SI NO:

Si su respuesta es afirmativa, proceda a contestar y adjuntar el formulario único para sujetos regulados.

PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA

Las personas políticamente expuestas son aquellas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en su propio país, por ejemplo, Jefes de Estado o de un Gobierno, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos.

¿Es usted una persona políticamente expuesta? SI: NO: Cargo: _____

Firma del Solicitante Principal y/o Contratante
(Solo en caso de solicitante menores de edad)

Lugar y Fecha

DATOS DEL CORREDOR (Quien declara haber revisado la información suministrada por el cliente o contratante Ley 59, Art 86, Numeral 2):

Nombre o Razón Social _____ No. Licencia: _____

Firma del Corredor: _____ Fecha: _____