

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE CLIENTE
(INDIVIDUAL)

Fecha Inicio Relación:

jueves 3 de octubre de 2019

Nombres

Apellidos

NIT: _____ Fecha de Nac.: _____ Género: Masculino Femenino

Tel. Res.: _____ Oficina: _____ Cel.: _____

Tipo de Doc.: DPI Pasaporte No. Documento.: _____

Estado Civil: Casado (a) Soltero (a) Viudo (a) Unido (a)

Correo electrónico: _____ Nacionalidad: _____

Institución donde Labora: _____

Actividad económica, Profesión u Oficio: _____

Dirección Fiscal: _____

Departamento: Municipio:

Dirección cobro y correspondencia: _____

Actúa en nombre propio: SI NO

El solicitante es Persona Expuesta Políticamente, familiar o asociado (PEP): SI NO

Únicamente para pólizas de caución (fianzas) ante gobierno deberán responder la siguiente interrogante:

El solicitante es Contratista o Proveedor del Estado (CPE) SI NO

Nombre, firma y código del funcionario de Seguros que
autoriza la relación con el CPE