

Planilla de Registro / Actualización de Datos Clientes

Datos del Tomador de Seguro / Persona Natural

| | | | | |
|----------------------------|--|---|---------------|---|
| Apellidos y Nombres | | Estado Civil | | Sexo |
| | | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Otros: | | F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Fecha de Nacimiento | Cedula / Pasaporte / Rif | País | Estado | |
| | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> V N° | | | |

Datos de Actividad Económica

| | | | |
|---|------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Actividad | Actividad | Profesión | Ocupación |
| | | | |
| Ingreso Anual | | | |
| <input type="checkbox"/> Hasta 75.000,00 <input type="checkbox"/> Entre 75.000,01 y 100.000,00 <input type="checkbox"/> Entre 100.001,00 y 150.000,00 <input type="checkbox"/> Más 150.001,00 | | | |

Dirección de Habitación

| | | | |
|---------------------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Estado | | Ciudad | Municipio |
| | | | |
| Urbanización / Sector / Barrio | | Avenida /Calle /Trasversal | Casa/Quinta/Local/C.C./Torre |
| | | | |
| Piso/Nivel | Apto/Ofic | Zona Postal | Dirección Email |
| | | | |
| Teléfono oficina | | Teléfono Celular | Teléfono Habitación |
| | | | |

Datos del Tomador de Seguro / Persona Jurídica

| | | | |
|--|-----------------------------|-------------|--------------------------------------|
| Nombre Comercial | | | Rif: Gubernamental / Jurídica |
| | | | |
| Razón Social | | | Nombre del Registro Mercantil |
| | | | |
| Descripción de actividad económica | Fecha de Inscripción | Tomo | Circunscripción Judicial |
| | | | |
| Ingreso Anual | | | |
| <input type="checkbox"/> Hasta 200.000,00 <input type="checkbox"/> Entre 200.000,01 y 500.000,00 <input type="checkbox"/> Entre 501.001,00 y 2.000.000,00 <input type="checkbox"/> Entre 2.000.001,00 y 10.000.000,00 <input type="checkbox"/> 10.000.000,00 y 50.000.000,00 <input type="checkbox"/> Más 50.000.000,01 | | | |

Dirección de Domicilio Fiscal

| | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Estado | | Ciudad | Municipio |
| | | | |
| Urbanización / Sector / Barrio | | Avenida /Calle /Trasversal | Casa/Quinta/Local/C.C./Torre |
| | | | |

| Piso/Nivel | Apto/Ofic | Zona Postal | Dirección Email |
|------------------|-----------|------------------|---------------------|
| | | | |
| Teléfono oficina | | Teléfono Celular | Teléfono Habitación |
| | | | |

Nombres y Apellidos del Representante Legal

| Apellidos y Nombres | | Estado Civil | | | Sexo | | |
|---------------------|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|---|
| | | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> Otros: | F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| Fecha de Nacimiento | Cedula / Pasaporte / Rif | País | | Estado | | | |
| | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> V N° | | | | | | |

Dirección de Habitación:

| Estado | | Ciudad | Municipio |
|--------------------------------|-----------|----------------------------|--------------------------|
| | | | |
| Urbanización / Sector / Barrio | | Avenida /Calle /Trasversal | Casa/Quinta/Local/C.C./T |
| | | | |
| Piso/Nivel | Apto/Ofic | Zona Postal | Dirección Email |
| | | | |
| Teléfono oficina | | Teléfono Celular | Teléfono Habitación |
| | | | |

Declaración:

Yo, _____, C.I. No. _____, Tomador y/o Representante Legal de la Empresa descrita, he leído cuidadosa y totalmente el contenido de esta planilla de actualización de datos, por lo que declaro que la información que he proporcionado es verdadera, amplia, completa y exacta, sin omisión alguna de detalle, hecho o circunstancia que hubieran podido ser de utilidad para Estar Seguros, S.A.

| El Tomador | Fecha | Huella Izquierda | Huella Derecha | Observaciones |
|------------|-------|------------------|----------------|---------------|
| | | | | |
| Firma | | | | |
| | | | | |