



## SEGUROS EL ROBLE, S.A.

### REGISTRO DE PERSONA O EMPRESA INDIVIDUAL

Fecha de la contratación del producto o servicio:	
Lugar de la contratación, (País, Departamento y Municipio):	
Nombre completo:	
Otros nombres:	
Apellido de casada:	
Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento, (País, Departamento y Municipio):	
Nacionalidad, (Todas las nacionalidades):	
Condición migratoria del extranjero (Residente permanente o temporal, turista o visitante, con permiso de trabajo, es una persona en tránsito, posee permiso consular o similar), especificar:	
Sexo:	
Estado civil:	
Profesión u oficio:	
Tipo de documento de identificación:	
Número de documento de identificación:	
Lugar de emisión:	
Número de identificación tributaria -NIT:	
Números de teléfonos:	
Correo electrónico (Opcional )	
Dirección particular, detalle:	
Zona:	
Municipio:	
Departamento:	
País:	
¿El solicitante actúa en nombre propio?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si la respuesta es negativa, indicar en nombre de quién actúa.	
¿Es un persona expuesta políticamente?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Tiene parentesco con una persona expuesta políticamente?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es asociado cercano a una persona expuesta políticamente?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Monto mensual aproximado de sus ingresos Q.:	
Fuente de sus ingresos	
Nombre del PEP:	
Puesto que desempeña:	
Institución en donde lo desempeña:	
Adjuntar:	
Fotocopia de una factura, ya sea de luz o de agua, que registre la dirección del solicitante.	
Fotocopia del DPI o pasaporte del solicitante	
Fotocopia de la condición migratoria, para extranjeros.	