

REGISTRO DE DATOS- PERSONA JURÍDICA

Código Cliente

Póliza Nueva Renovación Contratante Asegurado Responsable de Pago
Importante: si el Responsable de Pago es diferente al Contratante o Asegurado deberá completarse una boleta adicional de acuerdo al tipo de persona (Individual o Jurídica).

Razón Social

Nombre Comercial

NIT

Actividad económica

Dirección Principal

Cobro

Correo Electrónico

GRUPO CORPORATIVO (Si forma parte de un Grupo Corporativo indicar el nombre del Grupo)

TELÉFONOS

Ubicación principal

Otro

Celular

Si el Representante Legal cambió, adjuntar fotocopia simple del documento de identificación (DPI o pasaporte)

REPRESENTANTE LEGAL

1er Apellido

2o. Apellido

Apellido Casada

1er. Nombre

2o. Nombre

3er Nombre

NIT

DPI o Pasaporte

Extendido en

Fecha de nacimiento

Lugar de Nacimiento

Profesión u Oficio

Estado Civil

Nacionalidad

Otra Nacionalidad

Domicilio

Correo Electrónico

TELEFONOS

Domicilio

Celular

Oficina

Es o ha sido en los dos últimos años PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE-PEP-

SI

NO

Tiene parentesco o está relacionado con una PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

SI

NO

Es o ha sido en el último año, Contratista o Proveedor del Estado -CPE-

SI

NO

TIPO DE PRODUCTO

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
O DE QUIEN CONSIGNÓ LA
INFORMACIÓN

FECHA DE ENTREGA

CÓDIGO AGENTE

UNIDAD DE SUSCRIPCIÓN