

# Cuestionario financiero para seguro de hombre clave y socios

Forma parte integrante de la solicitud de seguro

| Fecha       | No. de solicitud | Clave del agente |
|-------------|------------------|------------------|
| día mes año |                  |                  |

| Datos del solicitante |                  |           |      |
|-----------------------|------------------|-----------|------|
| Apellido paterno      | Apellido materno | Nombre(s) | Edad |

| Información de la actividad |        |        |                       |
|-----------------------------|--------|--------|-----------------------|
| Nombre de la empresa        | R.F.C. | letras | año mes día homoclave |
| Giro de la empresa          |        |        | Número de empleados   |

|  |             |                                      |
|--|-------------|--------------------------------------|
| Fecha de inicio de operaciones de la empresa | día mes año | Puesto del solicitante en la empresa |
|--|-------------|--------------------------------------|

| Información financiera de los últimos 3 años |       |       |       |
|--|-------|-------|-------|
| Año  | _____ | _____ | _____ |
| Ventas                                       | _____ | _____ | _____ |
| Utilidad neta                                | _____ | _____ | _____ |
| Activo                                       | _____ | _____ | _____ |
| Pasivo                                       | _____ | _____ | _____ |

¿Alguna vez la empresa ha sido declarada en bancarrota, tenido que reestructurar alguna deuda, línea de crédito y/o préstamos? Detallar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Funciones del solicitante en la empresa

|  |   |  |
|--|---|--|
| Antigüedad del solicitante en la empresa | ¿Qué proporción de la utilidad neta es atribuible a la persona clave? | Porcentaje de acciones del solicitante en la empresa |
| <input type="checkbox"/>                 |   |  |

¿Tiene el asegurado otras pólizas (en vigor o en trámite) en GNP o en otra compañía a favor de la empresa?

Sí  No

¿Cómo ha sido calculada la suma asegurada?

¿La empresa pretende contratar seguros para otros empleados clave? Detallar

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No de accionistas y porcentaje de acciones de cada uno en la empresa

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

El suscrito declara que las respuestas anteriores son verídicas y acepta que las mismas, formen parte de su solicitud de seguro.

\_\_\_\_\_ Firma del solicitante

\_\_\_\_\_ Firma del contratante