

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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿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	