

**INFORMACIÓN MÍNIMA PARA INICIO DE RELACIONES**

**- Persona Individual o Jurídica -**

(Seguros de Daños, Gastos Médicos y Vida sin acumulación de valores y Vida individual con acumulación de valores igual o menor a US\$.10,000.00 o su equivalente en moneda nacional)

<b>Lugar:</b>		<b>Fecha (dd/mm/aaaa):</b>	
GUATEMALA			
<b>INFORMACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (contratante)</b>			
<b>Tipo de persona:</b>		Individual <input type="checkbox"/>	Jurídica <input type="checkbox"/>
<b>Número identificación tributaria (NIT) Empresa Jurídica:</b>		<b>Fecha de Constitución de la empresa jurídica</b>	
<b>Nombre Comercial de la Empresa Jurídica</b>		<b>Pais de Origen de la Empresa</b>	
<b>DATOS DE LA PERSONA INDIVIDUAL (contratante) O REPRESENTANTE LEGAL</b>			
<b>Primer apellido:</b>		<b>Segundo apellido:</b>	<b>Apellido de casada:</b>
<b>Primer nombre:</b>		<b>Segundo nombre:</b>	<b>Otros nombres:</b>
<b>Número identificación tributaria (NIT):</b>		<b>Tipo documento de identificación:</b>	<b>Número: (DPI / PASAPORTE)</b>
<b>Lugar de emisión:</b>	<b>Nacionalidad:</b>	<b>fecha de nacimiento:</b>	
<b>Actividad Económica / Profesión u oficio:</b>			
<b>Actúa en nombre propio:</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
<b>DIRECCIÓN DEL CONTRATANTE (contratante)</b>			
<b>Dirección particular (detalle: calle o avenida, No. casa, colonia, sector, lote, manzana, aldea, etc.):</b>			
<b>Zona:</b>	<b>Municipio:</b>	<b>Departamento:</b>	
<b>Números Telefónicos:</b>	<b>Celular:</b>	<b>Domicilio:</b>	
<b>Trabajo:</b>	<b>E-mail:</b>		
<b>El solicitante es Persona Expuesta Políticamente (PEP)*/:</b>		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<p><b>PEP:</b> */ Quien desempeñe o haya desempeñado un cargo público relevante en Guatemala u otro país, un cargo prominente en un organismo internacional, dirigentes de partidos políticos nacionales o de otro país.</p>			