

Seleccione si es

Cliente ()

Garante ()

Cliente y Garante ()



INFORMACION BASICA PERSONA NATURAL			
1) DATOS PERSONALES			
Fecha:		E-mail:	
Apellidos y Nombres completos:			
CI / Pasaporte:		Estado Civil:	No. Cargas:
Lugar y Fecha de Nacimiento:		Nacionalidad:	
Teléfono Domicilio:		Teléfono Celular:	
Dirección Domiciliaria:			
Ciudad:		Sector:	
2) DATOS DE LA ACTIVIDAD			
Profesión:		Actividad:	
Nombre de la Empresa/Negocio:		Cargo:	
Dirección:		Tiempo de experiencia:	
Sector / Barrio:		Teléfonos:	
3) DATOS DEL CONYUGE			
Apellidos y Nombres completos:			
Profesión:		Actividad:	
Nombre de la Empresa/Negocio:		Cargo:	
Dirección de la Empresa:			
Teléfonos:		Separación de Bienes: Si __ No __	
4) REFERENCIAS FAMILIARES			
Apellidos y Nombres completos:			
Dirección Domicilio:		Teléfonos:	
Apellidos y Nombres completos:			
Dirección Domicilio:		Teléfonos:	
5) ESTADO DE SITUACION			
ACTIVOS		PASIVOS	
Caja - Bancos		Bancos	
Cuentas por cobrar		Financieras	
Documentos por cobrar		Tarjetas de Credito	
Inversiones		Cuentas por pagar	
Bienes inmuebles		Proveedores	
Vehiculos		Hipotecas	
Maquinaria		Otros Pasivos	
Otros activos			
TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS	
ACTIVOS - PASIVOS = PATRIMONIO			

DETALLE DE ACTIVOS		
CUENTAS Y DOCUMENTOS POR COBRAR		
Deudor		Valor USD
INVERSIONES		
Entidad		Valor USD
BIENES INMUEBLES		
Tipo de Bien	Dirección, Sector y Ciudad	Valor
DETALLE DE PASIVOS		
Entidad		Valor USD
ESTADO DE INGRESOS Y EGRESOS		
INGRESOS ANUALES		EGRESOS ANUALES
Sueldo		Total egresos anuales
Inversiones e intereses		
Ingresos conyuge		
Otros ingresos		
TOTAL INGRESOS		
Detallar otros Ingresos		
DECLARACION		
Con la firma puesta al pie de este instrumento, declaro formalmente y bajo la gravedad de juramento, que toda la información consignada en este formulario es verdadera y exacta; por lo que autorizo expresamente a Memoser Compañía de Seguros S.A., a que por todos lo medios legales indague la autenticidad de la misma y requiera de esta manera a cualquier entidad publica o privada toda la información que considere necesaria.		
Nombre	Firma	Cedula Identidad