

Formulario de Datos PERSONA JURIDICA

ESTIMADO CLIENTE, COMPLETAR LOS CAMPOS DE FORMA OBLIGATORIA SI ESTAN MARCADOS CON •

UNIBienes S.A.
Seguros y Reaseguros Patrimoniales

I. INFORMACION GENERAL

1 • Razon Social	
2 Nombre Abreviado	
3 • Actividad Principal	
4 • NIT	
5 N° Matricula Registro de Comercio	
6 • Lugar / Pais de constitucion	Bolivia <input type="checkbox"/> Otra Especificar <input type="checkbox"/> _____ Es una persona juridica estadounidense o mantiene socios con participacion mayor o igual a 10% que sean estadounidenses? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
7 • Nombre del Representante Legal	
8 • Apellidos del Representante Legal	
9 • Nombre y Apellido del responsable de seguros	
10 • Cargo de la personal responsable de seguros	
11 • Tipo de Persona Juridica	<input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> Soc. Acc. <input type="checkbox"/> Asoc. Civil <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> Soc. Limit <input type="checkbox"/> Asoc. Coprop. <input type="checkbox"/> ONG. <input type="checkbox"/> Soc. Anon. Mixta <input type="checkbox"/> Asoc. Sin Fines de Lucro N° VIPFE _____ <input type="checkbox"/> Emp. Publica <input type="checkbox"/> Soc. Unipersonal <input type="checkbox"/> Otro tipo de asociacion _____
12 • Capital Persona Juridica	Mixta <input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>
13 Nombre del Banco que tiene cuenta bancaria	
14 Numero de cuenta bancaria	
15 Moneda	Dolares <input type="checkbox"/> Bolivianos <input type="checkbox"/>

II. DIRECCIÓN LEGAL

Oficina Principal			
16 • Pais		• Departamento	
17 • Ciudad		• Zona	
18 • Direccion			
19 • Telefono Fijo			
20 Correo corporativo		Pagina Web	

III. PRINCIPALES EJECUTIVOS

21	Principales ejecutivos				
N°	Nombre Completo	Tipo de documento	Numero de documento	Cargo	Telefono Fijo/ Celular
• 1					
2					
3					

IV. DIRECCION DE COBRANZA (si es diferente a la dirección legal)

16 • Lugar de preferencia para el cobro de la prima:	
Oficina <input type="checkbox"/>	Otra, especificar _____

V. REFERENCIA COMERCIAL (Persona Jurídica diferente al asegurado)

17 • Razón Social / Nombres y Apellidos	
18 • Teléfono	

FIRMA CLIENTE

Fecha: Día Mes Año

NOTAS ACLARATORIAS:

Confidencialidad: Aclaremos que la información que se registre en este documento es confidencial entre el cliente y Unibienes Seguros y Reaseguros S.A. - Grupo Financiero Unión, misma que será manejada con estricta reserva, en atención a los preceptos establecidos en los artículos 21 y 24 de la Constitución Política del Estado, salvo requerimiento de autoridad judicial, fiscal, administrativa competente y facultada por Ley para solicitar dicha información.

Formulario de Datos PERSONA JURIDICA

UNICAMENTE PARA EL LLENADO Y USO DE LA COMPAÑIA

VI. INFORMACION DEL AREA COMERCIAL

19 • Ejecutivo Comercial

20 • Canal

21 • Sucursal

VII. ACTIVIDAD DEL CONTRATANTE

22 • Categoría CAEDEC

23 • Sub Clase CAEDEC

FIRMA Y SELLO
COMERCIAL

FIRMA Y SELLO
SUPERVISOR COMERCIAL