Equivida

Informe Confidencial a ser llenado por el Agente y/o Ejecutivo Comercial

1. CONTRATANTE PERSONA NATURAL O JURÍDICA

Contratante: _____

Cédula ○ Pasaporte ○ RUC ○ Número de identificación: _____

Candidato a Asegurado: _____

Solicitamos facilitar todos los detalles sobre los siguientes puntos, así como toda la información complementaria que sea útil para la apreciación del riesgo.

a) ¿Tiene usted alguna relación familiar con el candidato?

Sí ○ No ○ En caso afirmativo: Señale el parentesco: _____

En caso negativo: Señale como lo contactó:

CRM ○

Base de datos ○ Fuente: _____

Referido ○ ¿De quién? _____

Otro ○ Explique: _____

b) ¿Le consta que el candidato revisó y firmó en su presencia la solicitud de seguro? Sí ○ No ○

c) ¿Le consta que el contratante revisó y firmó en su presencia la solicitud de seguro?

Sí ○ No ○ En caso negativo: Explique: _____

d) ¿Recomienda usted al candidato tanto por su situación financiera, aspecto saludable, como por su moralidad, hábitos y reputación?

Sí ○ No ○ En caso negativo: Explique: _____

e) ¿Propuso usted al candidato a asegurarse o él se lo pidió? Yo propuse ○ El candidato lo pidió ○

f) ¿Cómo se determinó el Valor Asegurado?

Candidato solicitó en Monto ○ En función de lo que el candidato desea o puede pagar ○

Detección de necesidades ○ Otro ○ Explique: _____

g) ¿Dónde se entrevistó con el candidato?

Domicilio ○ Trabajo ○ Otro ○ _____
Especifique el lugar

h) ¿Puede facilitarnos información complementaria que eventualmente podrían influir en la apreciación del riesgo?

_____

_____

_____

_____

2. DATOS DEL ASESOR PRODUCTOR DE SEGUROS

Nombre o Razón Social: _____ C.I/RUC: _____

Nombre del Ejecutivo: _____ Firma: _____
APS

3. PARA USO EXCLUSIVO EQUIVIDA

• Nombre del Ejecutivo a cargo: _____ Firma: _____

• Revisado por: Nombre: _____ Firma: _____

_____ _____/_____/_____
Ciudad dd mm aaaa Fecha