



## SOLICITUD PARA SEGURO COLECTIVO DE VIDA TEMPORAL ANUAL RENOVABLE

Por medio de la presente, solicito a ASEGURADORA LA CEIBA, S. A., una Póliza de SEGURO COLECTIVO DE VIDA, TEMPORAL ANUAL RENOVABLE, para lo cual acompaño los consentimientos respectivos del grupo solicitado, dando en seguida los datos que me identifican como Contratante:

### DATOS DEL CONTRATANTE

1. Nombre o razón social: \_\_\_\_\_
2. Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
3. Nombre del Grupo Asegurado: \_\_\_\_\_
4. Sede del Grupo: \_\_\_\_\_
5. Clase de Cobertura
  - a) Muerte
  - b) Doble Indemnización y Desmembración Accidental sí  no
  - c) Exoneración de primas sí  no
6. Número de empleados en la empresa: \_\_\_\_\_
7. Número de empleados que se aseguran desde el inicio: \_\_\_\_\_
8. Porcentaje de prima que pagará el Contratante: \_\_\_\_\_ %
9. Forma de pago de la prima: Anual  Semestral  Trimestral  Mensual
10. Ocupación del grupo en forma generalizada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Normas para determinar las Sumas Aseguradas individuales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Ha solicitado antes Seguro Colectivo para sus empleados? no  sí   
Fue aceptado? no  sí   
Si fue rechazado, por que? \_\_\_\_\_
13. Tiene o ha tenido Seguro Colectivo para el mismo grupo en otra Compañía?  
no  sí   
En qué Compañía? \_\_\_\_\_

En fe de lo anterior, firmo la presente solicitud en la Ciudad de Guatemala, a los \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Agente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Contratante

NIT: \_\_\_\_\_

Texto aprobado por la Superintendencia de Bancos en Resolución 52-97 de fecha 29 de enero de 1997.

