



# Internacional de Seguros

DESDE 1910

## FORMULARIO DE APERTURA DEL AGENTE AL SISTEMA

### DATOS GENERALES DEL AGENTE:

No. Licencia \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
NOMBRES PATERNO MATERNO DE CASADO(A)

Número de Cédula: \_\_\_\_\_ SEXO  F  M

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

### DIRECCIÓN RESIDENCIAL:

Provincia: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Corregimiento: \_\_\_\_\_

Urbanización: \_\_\_\_\_ Calle o Avenida: \_\_\_\_\_

Edificio: \_\_\_\_\_ Casa o Apto.: \_\_\_\_\_

Zona Postal: \_\_\_\_\_ Apartado Postal: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### DATOS LABORALES:

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Nombre del RPR. Legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Corregimiento: \_\_\_\_\_

Urbanización: \_\_\_\_\_ Calle o Avenida: \_\_\_\_\_

Edificio: \_\_\_\_\_ Casa o Apto.: \_\_\_\_\_

Zona Postal: \_\_\_\_\_ Apartado Postal: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Enviar correspondencia, incluyendo pólizas nuevas y renovaciones a la siguiente sucursal:

\_\_\_\_\_

### Firma del Agente:

=====

### DATOS PARA LLENAR POR LA AGENCIA

Agencia que lo recomienda: \_\_\_\_\_

Supervisor responsable: \_\_\_\_\_

Sistema de Adelanto: Sí  No

Nivel de Comisión de primer año recomendado: \_\_\_\_\_

Comisión de Renovación recomendado: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Gerente de Agencia:

=====

### PARA USO DE LA INTERNACIONAL DE SEGUROS

Esta información debe ser completada por el Vicepresidente Mercadeo

Nivel de Comisión aprobado: 

	<b>UNIVERSAL</b>	<b>TEMPORAL</b>	<b>GENESIS 100</b>
_____	_____	_____	_____

Comisión de Renovación: \_\_\_\_\_

Comisión de 3er. Año: \_\_\_\_\_

Supervisor / Director de la Agencia: \_\_\_\_\_

Sistema de Adelanto Aprobado: Sí  No

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**¿Usted como Corredor de seguros persona natural o persona jurídica, se ha registrado en la plataforma UAF en línea?**

SI  NO. Si su respuesta es afirmativa, sírvase indicarnos su código

U.A.F. \_\_\_\_\_

Aprobado: \_\_\_\_\_ Denegado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**(Favor de llenar todos los datos solicitados y adjuntar a este formulario copia de la Cédula, Fianza, Resolución y Licencia de Corredor por ambas partes).**