

FORMULARIO DE CÉDULA PARA LA INCLUSIÓN DEL FIADO

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADO CÉDULA DE FIDELIDAD**

Lugar y Fecha:

Beneficiario:

Tipo de Operación:

Inicio de Vigencia del Seguro:

No. de Póliza:

Nombre Completo del Empleado:

Número de DPI:

Puesto que Ocupa:

Lugar de Trabajo:

Sueldo Mensual:

Monto de Caución: