



SOLICITUD PARA SEGURO COLECTIVO DE VIDA INVERSIÓN

Por medio de la presente, solicito a **SEGUROS AGROMERCANTIL, S.A.**, una Póliza de SEGURO COLECTIVO DE VIDA INVERSION, para lo cual adjunto los Consentimientos respectivos de los integrantes del grupo solicitante, y proporciono los datos siguientes que me identifican como Contratante:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATANTE

- Nombre completo: _____
- Cédula de Vecindad: _____ Extendida en: _____
- Cargo en la empresa: _____ Nacionalidad: _____

DATOS DEL CONTRATANTE

- Nombre o razón social: _____
- Dirección: _____ Teléfono: _____
- Dirección de Cobro: _____ Teléfono: _____
- Actividad: _____ Nit: _____

DATOS DEL GRUPO SOLICITANTE

- Nombre con que se identificará el grupo solicitante: _____
- Ocupación del grupo solicitante en forma generalizada: _____
- Número total de personas que conforman el grupo solicitante: _____
- Regla para determinar la Suma Asegurada Individual: Las sumas aseguradas individuales serán seleccionadas por cada asegurado dentro de los límites y normas que fije Seguros Agromercantil, S.A.

Hago constar que me he enterado de las condiciones generales de la póliza que solicito, las que considero satisfactorias y acepto las obligaciones que éstas expresan para el contratante.

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

Firma del Agente

Firma del Contratante