



UNITED SURETY & INDEMNITY COMPANY

• A Commitment to Excellence and Integrity •

**** HOJA DE INFORMACION GENERAL ****

PRINCIPAL (ASEGURADO): _____

DIRECCION FISICA _____

DIRECCION POSTAL _____

TELEFONO: _____ SEGURO SOCIAL PATRONAL _____

DESCRIPCION GENERAL DE PRODUCTOS O SERVICIOS QUE OFRECE: _____

TIEMPO ESTABLECIDO: _____ E-MAIL _____

TIPO DE ORGANIZACION: () CORPORACION () SOCIEDAD
() INDIVIDUO () D/B/A
() OTRO: _____

PERSONA CONTACTO _____ TEL.(787) _____

COMPAÑIAS AFILIADAS: _____

**** INFORMACION SOBRE LOS DUEÑOS ****

NOMBRE DEL DUEÑO (S): _____ F/NACIMIENTO _____

NUMERO DE SEGURO SOCIAL _____ NUM. LICENCIA _____

NOMBRE DEL CONYUGE _____ F/NACIMIENTO _____

NUMERO DE SEGURO SOCIAL: _____ NUM. LICENCIA _____

DIRECCION RESIDENCIAL: _____

TELEFONO RESIDENCIAL: _____ E-MAIL _____

FAMILIAR MAS CERCANO _____ TEL.(787) _____

PRODUCTOR : _____ TEL.(787) _____

AUTORIZO A UNITED SURETY & INDEMNITY COMPANY, COMPAÑIA DE SEGUROS Y FIANZAS, A VERIFICAR MI INFORMACION DE CREDITO PERSONAL Y A SOLICITAR INFORMES RELACIONADOS AL MISMO.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____