VIDA GRUPO

DATOS CONTRATANTE:

- Nombre / razón social
- RFC
- Dirección
- Código Postal
- Tiempo de operación del negocio
- Giro

DATOS DE LOS ASEGURADOS

- Nombre completo
- Fecha de nacimiento
- Sexo
- Nombre completo del beneficiario y porcentaje
- Subgrupo en caso de que lo haya
- Sueldo mensual en caso de que la suma asegurada sea en base al mismo
- En Vida Grupo Diversos Deudor agregar saldo insoluto de cadaparticipante
- Ocupación en caso de ser giros de alto riesgo

CONDICIONES A COTIZAR

- Suma asegurada
- Coberturas básicas y adicionales a contratar
- Condiciones especiales que desean (en caso de aplicar)
- Forma de pago
- Moneda
- Sistema de administración
- Siniestralidad de mínimo 3 años con fecha de siniestro, monto y coberturaafectada

*Importante llenar OT