

PERFIL INTEGRAL DEL BENEFICIARIO PERSONA JURIDICA

A. Nombre completo del Beneficiario Reclamante (Persona Natural, conforme documento de identidad):

Nombres Primer Apellido Segundo Apellido

B. Tipo de Reclamante: Beneficiario Perjudicado Cesionario (Cesión de Derecho)

C. Datos del Beneficiario:

1. Nombre de la empresa o ente jurídico: _____
2. Número Ruc: _____
3. Nombre del representante legal o apoderado: _____
4. Número de cédula del representante legal: _____
Tipo y Número de documento del representante legal (para extranjeros): _____
5. Dirección de la empresa o ente jurídico: _____
6. Teléfono: _____ 7. Celular: _____ 8. Facsímil: _____ 9. Correo electrónico: _____

D. Datos sobre la actividad económica:

1. Área geográfica de la actividad del negocio: Local Nacional Centroamérica Internacional
2. Actividad principal del negocio:
 Industrial Servicio Agrícola Comercio Turismo Gobierno ONG Otro _____
(Especifique)
3. Ingresos promedios y/o Ventas mensuales C\$ ó US\$ _____.

E. Información acerca del Reclamo:

1. Explique la relación con el Asegurado que conllevaron a la reclamación: _____

F. Datos a llenar por el Ajustador:

1. **Modalidad de Pago:** Orden de Reparación Reposición del bien Cheque o Transferencia
2. Si el pago fue en efectivo explicar los motivos: _____

“Autorizo a **Seguros América, S. A.** para verificar, por cualquier medio legal, toda la información que he proveído para efectos de las relaciones que sustentan este perfil”.

Firma del Beneficiario
(Conforme documento de identidad)

Firma del Ejecutivo de Reclamos
o del Ajustador

Lugar y Fecha (dd/mm/aa)