

APARTADO 5371  
PANAMA 5, PANAMA

TELEFONO: (507)300-2772  
TELEFAX: (507) 300-2731

Solicitud de Seguro No. \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**ESTADO FINANCIERO**

<b>ACTIVO</b>	<b>PASIVO</b>
Efectivo, ahorros, cuentas corrientes	Documentos por Pagar
Valor efectivo en los Seguros de Vida	Cuentas por Pagar
Cuentas a cobrar	Préstamos a Corto Plazo
Bonos a Acciones y Valores	Hipotecas
Inventario de Materia Prima y Productos Terminados	Hipotecas sobre otras propiedades
Casa (Valor Comercial)	Préstamos con garantías
Mobiliario y automóvil	Cuentas pendientes sin garantías
Joyas, Platería, Obras de Arte, etc.	Gravámenes sobre equipos
Equipos	Impuestos que se adeudan
Otros Activos	Compromiso de resp. Familiar
TOTAL DE ACTIVOS	Deudas Comerciales
	Otros Pasivos
	Capital Contable
	Capital Social
	Utilidades Retenidas

<b>TOTAL DE ACTIVO</b>	<b>TOTAL DE PASIVO</b>	<b>VALOR NETO</b>
B/. .	B/. .	B/. .

**Ingresos Anuales**

<b>Concepto</b>	<b>Último Año</b>	<b>Año Anterior</b>
Sueldo	B/. .	B/. .
Honorarios	B/. .	B/. .
Reparto de Utilidades	B/. .	B/. .
Bonos de Compensación Adicionales	B/. .	B/. .
Dividendos de Intereses	B/. .	B/. .
Renta de Inmueble	B/. .	B/. .
Otros Ingresos	B/. .	B/. .
<b>TOTAL DE INGRESOS ANUALES</b>	<b>B/. .</b>	<b>B/. .</b>

Objeto del Seguro:

**Asegurado Propuesto**

**Preparado bajo la Asesoría de**

**Nota: suma aseguradas de 750,000.00 o más incluyendo cúmulo en vida individual en otras aseguradoras.**