

APARTADO 5371
PANAMA 5, PANAMA

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

Solicitud de Seguro No. _____

Nombre: _____ Fecha _____

ESTADO FINANCIERO

ACTIVO		PASIVO	
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	_____	Hipotecas sobre otras propiedades	_____
Productos Terminados	_____	Préstamos con garantías	_____
Casa (Valor Comercial)	_____	Cuentas pendientes sin garantías	_____
Mobiliario y automóvil	_____	Gravámenes sobre equipos	_____
Joyas, Platería, Obras de Arte, etc.	_____	Impuestos que se adeudan	_____
Equipos	_____	Compromiso de resp. Familiar	_____
Otros Activos	_____	Deudas Comerciales	_____
TOTAL DE ACTIVOS	_____	Otros Pasivos	_____
		Capital Contable	_____
		Capital Social	_____
		Utilidades Retenidas	_____

TOTAL DE ACTIVO	TOTAL DE PASIVO	VALOR NETO
B/.	B/.	B/.

Ingresos Anuales

Concepto	Último Año	Año Anterior
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/.
TOTAL DE INGRESOS ANUALES	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.