

CUESTIONARIO DE EXTRANJERIA

Nombre:	
Cédula o No. de pasaporte	Telefono: email:
Fecha de nacimiento: _____ día/mes/año	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

1. Dirección completa actualmente:

2. ¿Cambiará de residencia? / detalle dirección:

3. ¿Dónde nació?

4. ¿Cuánto tiempo vivió en su país de nacimiento?

5. ¿Dónde ha vivido los últimos 10 años?

6. ¿A qué se dedicaba en su último país de residencia?

7. ¿Cómo llegó a Panamá? ☐Aire ☐Mar ☐Tierra

8. ¿Desde cuándo se encuentra en Panamá?

9. ¿Cuánto tiempo pretende quedarse en Panamá?

10. ¿A qué se dedica en Panamá?

11. ¿A qué se dedicaba en su país de origen?

12. ¿En qué países tiene familiares cercanos?

13. ¿Con qué frecuencia pretende visitarlos?

14. ¿Viaja con frecuencia? ☐ Sí ☐ No

15. ¿Qué países frecuenta?

16. ¿Que vinculación tiene con los países que frecuenta en sus viajes?

Proporcione el nombre, dirección y teléfono(s) de dos personas que residan en Panamá y puedan dar referencia de usted

Nombre	Dirección	Teléfono(s)

Declaro que la información suministrada es correcta y fidedigna y que formará parte de mi solicitud de seguro.

Fecha : _____

Firma del asegurado _____