PLANILLA DATOS DE CLIENTES
PERSONA JURÍDICA

☐ **Creación** ☐ **Actualización**

Datos del Cliente

R.I.F. Nro.: J -	Razón Social:	Nombre Comercial:
Teléfono(s): ( )	Fax: ( )	Correo Electrónico:

☐ Twitter ☐ Facebook

Datos de Constitución

Fecha de Constitución:	País de Constitución:	Estado:	Nro. de Registro:	Tomo:

Registro Mercantil / Civil de la Circunscripción Judicial:

Datos de Actividad Económica

Tipo de Actividad: ☐ Comercial ☐ ONG

Actividad Económica:

Ingreso Promedio Anual (Bs.):
☐ Hasta 107.000,00 ☐ Entre 107.000,01 y 214.000,00 ☐ Entre 214.000,01 y 535.000,00
☐ Entre 535.000,01 y 1.070.000,00 ☐ Más de 1.070.000,01

Patrimonio (Bs.):
☐ Hasta 50.000 ☐ Entre 50.001 y 1.000.000 ☐ Entre 1.000.001 y 2.000.000
☐ Entre 2.000.001 y 10.000.000 ☐ Entre 10.000.001 y 50.000.000 ☐ Más de 50.000.001

¿Posee Sucursal/Filial?: ☐ Sí ☐ No

Domicilio Fiscal

País:	Estado:	Ciudad:		
Municipio:	Urbanización/Sector:	Parroquia:	Cód. Postal:	Inmueble:
Piso/Nivel:	Torre/Sección:	Local/Oficina/Apartamento:	Vía Principal:	
Vía 1:	Vía 2:	Referencia Cercana:		

Representante Legal

Cédula de Identidad, Pasaporte Nro.: ☐ V ☐ E

Nacionalidad: ☐ Venezolana ☐ Extranjera País de origen: Residente: ☐ Sí ☐ No

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido de Casada:
Correo Electrónico:	Cargo:	
Teléfono Contacto: ( )	☐ Twitter	☐ Facebook
Profesión:	Ocupación:	Ingreso Promedio Anual:

Dirección de Oficina

País:	Estado:	Ciudad/Pueblo:		
Municipio:	Urbanización/Sector:	Parroquia:	Cód. Postal:	Inmueble:
Piso/Nivel:	Torre/Sección:	Local/Oficina/Apartamento:	Vía Principal:	
Vía 1:	Vía 2:	Referencia Cercana:	Teléfono: ( )	

Persona Contacto

Cédula de Identidad, Pasaporte Nro.: ☐ V ☐ E

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido de Casada:
Correo Electrónico:	Cargo:	
Teléfono Contacto: ( )	☐ Twitter	☐ Facebook
Profesión:	Ocupación:	Ingreso Promedio Anual:

Declaración de Fe

Doy fe que todos mis bienes y haberes provienen de una fuente lícita y que no tiene relación alguna con bienes, haberes o capitales, producto de las actividades a que se refiere la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo. Declaro bajo juramento que la información suministrada es exacta, sin omisión de ningún detalle, hecho o circunstancia con el propósito de disminuir o aminorar la gravedad del riesgo o con la intención de cambiar su objeto. Autorizo la verificación de la misma, así como a suministrar información a terceros para fines de evaluación de riesgo.

En la Ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

Firma del Cliente: _____

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante Oficio N" 9704-2015 de fecha 11 de agosto de 2015.

Mercantil Seguros, C.A. – RIF: J-000901805 – NIT: 00000-185-6-2. Inscrita en el Registro Mercantil Primero de la Circunscripción Judicial del Distrito Federal y Estado Miranda, el 20-02-1974, bajo el Nro. 66, Tomo 7-A, autorizada por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora del Ministerio del Poder Popular de Economía y Finanzas, bajo el Nro. 74. Dirección Sede Principal: Av. Libertador C/A Isaías "Látigo" Chávez, Edif. Seguros Mercantil, piso 6, Urb. Chacao, Z.P. 1060, Caracas - República Bolivariana de Venezuela. Telf. (0212) 276.2000. Apartado 61.618 (del Este) Z.P. 1060, Direc. Cable "Censeca". Télex 24119. Dirección Internet **www.mercantilseguros.com**