

FOLIO

--	--	--	--	--	--



# PERFILAMIENTO VIDA

## DEL CONTRATANTE

<b>NOMBRE</b>										
<b>CELULAR</b>										
<b>E-MAIL</b>								<b>EDAD</b>		
<b>FECHA (DD/MM/AAAA)</b>										

## DATOS DEL ASEGURADO

Nombre completo

<b>Fecha Nacimiento</b>	
<b>¿Fuma?</b>	
<b>Preexistencias</b>	
<b>Sexo</b>	
<b>Cobertura adicional</b>	
<b>CP Residencia</b>	
<b>Suma asegurada</b>	
<b>¿Hace alguna actividad de riesgo?</b>	
<b>Comentarios adicionales</b>	