



INTERCONTINENTAL MARKETING  
ENTERPRISES, CORP.

EST. 1985

## **SOLICITUD DE COTIZACION - HCC**

1. Nombres y Apellidos o Razon Social: \_\_\_\_\_
2. Direccion de Residencia u Oficina: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_
3. Correo Electronico: \_\_\_\_\_ Sitio Web: \_\_\_\_\_
4. Numeros de Telefonos: \_\_\_\_\_
5. Actividad Empresarial: \_\_\_\_\_
6. Patrimonio Estimado en Dolares: \_\_\_\_\_
7. Limites de Cobertura Requerida en Dolares: \_\_\_\_\_
8. Numero de Personas a Cubrir: \_\_\_\_\_ (hacer listado por separado de las personas que se incluyen en la poliza, con nombres completos, parentesco, fecha de nacimiento y numeros de cedula).
9. Frecuencia de Viajes Internos y al Exterior, por Tierra y por Avion: \_\_\_\_\_  
(explicar adonde viaja por tierra en el interior y adonde al exterior, por separado)
10. Hay seguro de secuestro en vigor, o lo hubo en algun momento? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
(en caso afirmativo, se requiere explicar por separado)
11. Hay medidas de precaucion en vigor para la seguridad de usted o de su familia? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
(en caso afirmativo, se requiere explicar por separado)
12. Existen circunstancias concretas que pudieran exponerlo a usted o a su familia, o a su empresa al riesgo de secuestro, extorsion y/o amenaza? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
(en caso afirmativo, se requiere explicar por separado)
13. Ha sido usted, su familia o su empresa objeto de amenaza o secuestro en el pasado? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
(en caso afirmativo, se requiere explicar por separado)

Nombre y Firma del Titular de la Solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Agente: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_