

# Estado de Situación

Fecha 

## Antecedentes del Cliente

R.U.T del Cliente  - Nombre  Apellido Paterno  Apellido Materno  Nombres Sexo  Nacionalidad  Estado Civil  Separac. De Bienes   
1. Masculino 1. Chilena 1. Soltero 1. Si  
2. Femenino 2. Otra (detallar País):  2. Casado 2. No  
3. Otro Fecha Nacimiento  N° de Cargas Direccion Particular  Calle  N°  Depto   
 Comuna  Ciudad  Región  Celular  Telefono La casa en que habita es:  
Prop. Totalmente pagada  Propia pero paga dividendo  Arrendada  De la familia Direccion Comercial  Calle  N°  Depto   
 Comuna  Ciudad  Región  Telefono  Fax E-mail Oficina  @  Cod.Postal E-mail Casa  @ Profesion y/o Actividad   Código 1. Empleado  
2. Independiente  
3. Otro Empleo Actual  Empleador Actual  Cargo Actual  Fecha de Ingreso al Empleo   
 Empleador Anterior  Cargo  Antigüedad  Años  Meses 

## Antecedentes del Cónyuge

R.U.T del Cliente  - Nombre  Apellido Paterno  Apellido Materno  Nombres Direccion Particular  Calle  N°  Depto   
 Comuna  Ciudad  Región  Celular  Telefono Profesion y/o Actividad   Código 1. Empleado  
2. Independiente  
3. Otro Fecha Nacimiento  Empleado Actual  Empleador Actual  Cargo Actual  Fecha de Ingreso al Empleo

**ACTIVOS**

INVERSIONES	Tipo	Institución	Garantía	Valor Comercial	Uso Exclusivo Cía.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				\$ 0	<input type="text"/>

**VEHICULOS**

Tipo	Marca / Modelo	Año	Garantía	Valor Comercial	Uso Exclusivo Cía.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				\$ 0	<input type="text"/>

**PROPIEDADES**

Tipo: 1.Casa    2.Departamento    3. Oficina    4. Local comercial    5. Otro

Tipo	Calle	Comuna	Ciudad	Region			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Hipoteca	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Seguro	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Rol Contribuciones <input type="text"/> - <input type="text"/>	Avalúo Fiscal <input type="text"/>	Valor Comercial <input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo	Calle	Comuna	Ciudad	Region			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Hipoteca	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Seguro	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Rol Contribuciones <input type="text"/> - <input type="text"/>	Avalúo Fiscal <input type="text"/>	Valor Comercial <input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo	Calle	Comuna	Ciudad	Region			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Hipoteca	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Seguro	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Rol Contribuciones <input type="text"/> - <input type="text"/>	Avalúo Fiscal <input type="text"/>	Valor Comercial <input type="text"/>	<input type="text"/>

**PARTICIPACIONES**

Razon Social	RUT	% Participacion	Valor Comercial
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			\$ 0

**OTROS**

Descripcion	Detalle	Si No	Valor
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
TOTAL			\$ 0
<b>TOTAL ACTIVOS</b>			\$ 0

**PASIVOS**

**DEUDAS A CORTO PLAZO**

Tipo	Institucion	Fecha Ultimo Venc.	Garantía	Pago Mensual	Deuda Vigente	Uso Exclusivo Compañía
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
<b>TOTAL</b>					\$ 0	

**DEUDAS A LARGO PLAZO**

Tipo: 1. Crédito Hipotecario 2. Otros Créditos

Tipo	Institucion	Garantía	Pago Mensual	Deuda Vigente	Uso Exclusivo Compañía
<input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
<b>TOTAL</b>				\$ 0	
<b>TOTAL PASIVO</b>				\$ 0	
<b>TOTAL PATRIMONIO</b>				\$ 0	

**DEUDAS INDIRECTAS**

Institucion	Nombre Avalado	Fecha Venc.	Pago Mensual	Deuda Vigente	Uso Exclusivo Compañía
<b>TOTAL</b>				\$ 0	

**ARRIENDOS PAGADOS**

Tipos	Descripcion	Tiempo residencia Años / Meses	Pago Mensual	Uso Exclusivo Compañía

**SEGUROS**

Institucion	Descripcion (Vida-Automotriz-Otros)	Fecha Venc.	Pago Mensual	Uso Exclusivo Compañía

**Ingreso o Renta Líquida Mensual**

Favor adjuntar documentos que acrediten su renta actual

**1. CLIENTE**

Liquidacion de Sueldo	
Declaracion de Impuesto	
Boletas Honorarios	
Arriendo	
Otros	
<b>Total ingreso mensual titular</b>	\$ 0

**2. CONYUGE**

Liquidacion de Sueldo	
Declaracion de Impuesto	
Boletas Honorarios	
Arriendo	
Otros	
<b>Total ingreso mensual conyuge</b>	\$ 0

**Total Ingreso Mensual Familiar**  
\$ 0

La Compañía queda autorizada para ejercer todos los derechos y acciones señalados en las Normas y Cláusulas insertas al dorso de la Propuesta de Seguro, cuando estas declaraciones, básicas para el otorgamiento del seguro solicitado, fueren falsas, erróneas o reticentes.

IMPORTANTE: ESTE ESTADO DE SITUACION TIENE VALIDEZ 1 AÑO.

\_\_\_\_\_  
FIRMA