

## ACTUALIZACIÓN DE DATOS - PERSONA NATURAL

Nombre Completo:			
<b>Dirección Completa de Residencia</b>			
Colonia:	Casa No.	Bloque No.	Avenida
Departamento	Municipio:	Ciudad:	
Teléfono Res. No.	Celular	Correo Elec.	
Empresa donde Trabaja:		área:	
Cargo:		Tiempo de Laborar	
<b>Dirección Completa de la Empresa donde Labora</b>			
Colonia:			
Departamento	Municipio	Ciudad	
Teléfono Trabajo	Correo Electrónico	Sitio Web:	
Estado Civil: Soltero: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>	Nombre del Conyugue	No. Identidad	

### Información Financiera del Asegurado y/o Representante Legal

Especifique su fuente de Ingresos: _____													
<p><b>A cuantos salarios mínimos equivale su ingreso mensual (actividad principal):</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>De 0 – 3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>De 4 – 6</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>De 7 – 10</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>De 11-20</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>De 21-50</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>De 50 en adelante</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	De 0 – 3	<input type="checkbox"/>	De 4 – 6	<input type="checkbox"/>	De 7 – 10	<input type="checkbox"/>	De 11-20	<input type="checkbox"/>	De 21-50	<input type="checkbox"/>	De 50 en adelante	<input type="checkbox"/>	<p>¿Recibe ingresos diferentes a su actividad principal? SI <input type="checkbox"/>      NO <input type="checkbox"/></p> <p>Si su respuesta es SI detalle:</p> <p>Fuente de ingresos: _____</p> <p>Valor mensual estimado: _____</p>
De 0 – 3	<input type="checkbox"/>												
De 4 – 6	<input type="checkbox"/>												
De 7 – 10	<input type="checkbox"/>												
De 11-20	<input type="checkbox"/>												
De 21-50	<input type="checkbox"/>												
De 50 en adelante	<input type="checkbox"/>												

### Declaración y origen de fondos y aceptación de cláusula.

<p><b>Declaro expresamente que:</b></p> <p>1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales y los recursos que poseo no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal hondureño.</p> <p>2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla Periódicamente</p> <p>COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACION QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.</p>
---

\_\_\_\_\_  
**FIRMA CLIENTE o REPRESENTANTE LEGAL**