



GENERAL INFORMATION FORM

HOJA DE INFORMACION GENERAL

Favor completar **todos** los espacios provistos en la solicitud.

Principal:

Principal: _____

Physical Address:

Dirección Física: _____

Postal Address:

Dirección Postal: _____

Contact Person:

Persona Contacto: _____

Phone Number:

Núm. de Teléfono: _____

Fax number:

Número de Fax: _____

Email:

Correo electrónico: _____

Employer ID number:

Seguro Social Patronal: _____

Operating Since:

Tiempo Establecido: _____

Organization Type:

Tipo de organización:

Corporation:

Corporación: _____

Individual:

Individuo: _____

Partnership:

Sociedad: _____

D/B/A: _____

General description of products and/or services provided:

Descripción general de productos o servicios que ofrece:

Affiliated Companies:

Compañías Afiliadas:

Personal Information:

Información sobre los Dueños:

Owners Name (s):

Nombre del Dueño (s): _____

Birth Date:

Fecha de nacimiento: _____

Social Security:

Seguro Social: _____

Drivers Licence:

Núm. de Licencia: _____

Physical Address:

Dirección Física: _____

Spouse Name:

Nombre del Cónyuge: _____

Birth Date:

Fecha de nacimiento: _____

Social Security:

Seguro Social: _____

Drivers Licence:

Núm. de Licencia: _____

In Case of Emergency:

Familiar mas cercano: _____

Phone Number:

Núm. de Teléfono: _____

Producer or Agency:

Productor o Agencia: _____

Phone Number:

Núm. de Teléfono: _____

I authorize United Surety & Indemnity Company, an insurance and bond company, to check my personal credit report.

Autorizo a United Surety & Indemnity Company. Compañía de seguros y fianzas, a verificar mi información de crédito personal y a solicitar informes relacionados al mismo.

Signature:

Firma: _____

Please complete and send via email to servicio.cliente@usicgroup.com or Fax 787.783.8115.

Favor de completar y enviar al correo electrónico: servicio.cliente@usicgroup.com y/o al fax 787.783.8115.