**Asociación Hondureña De Profesionales Intermediarios De Seguros**

**No.2**

**FICHA TECNICA DE MIEMBROS**

|  |
| --- |
| **PIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE** |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** |
| **FECHA DE NACIMIENTO**  |
| **DNI/RTN** |
| **TEL/CEL E-MAIL** |
| **DIRECCION DE OFICINA** |

**CAPACITACIONES QUE ESTOY INTERESADO (A) EN RECIBIR:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Incendio y líneas Aliadas \_\_\_\_\_** | **Equipo Eléctrico \_\_\_\_\_\_** |
| **Seguros de calderas \_\_\_\_\_**  |  **Seg. Medico Colect \_\_\_\_\_\_** |
| **Seg. De Vida Colect. \_\_\_\_\_** | **Seg. Vida Individual \_\_\_\_\_\_** |
| **Seg. Accid. Ind. Y Col. \_\_\_\_\_** | **Seg. De Vehículos \_\_\_\_\_\_** |
| **Seg. Respons. Civil \_\_\_\_\_** | **Seg. De Transporte \_\_\_\_\_\_** |
| **Seg. Dinero y Valores \_\_\_** | **Seg. De Aviones \_\_\_\_\_\_** |
| **Seg. Agrícola \_\_\_\_\_**  | **Seg. Casco Marit \_\_\_\_\_** |
| **Seguros Diversos**  | **Tecnicas de Ventas \_\_\_\_\_\_** |

**OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**