

Nombre del Asegurado: _____
 Número de Solicitud: _____
 Suma Asegurada: _____
 Agencia: _____
 Agente: _____

Edad: _____
 Plan: _____
 Prima Anualizada: _____
 Supervisoría: _____
 Código de Agente: _____

Forma de Pago de las Primas	Anual	Desc. Salario	Semestral ACP o Desc. Bco.	Trimestral	Men. Voluntario Men. Cobrador Agencia
Ingreso Anual menos de B/.9,000	5	4	3	2	0
Ingreso Anual entre B/.9,001 y B/.15,000	6	5	4	3	0
Ingreso Anual entre B/.15,001 y B/.21,000	7	6	5	4	3
Ingreso Anual entre B/.21,001 y B/.27,000	8	7	6	5	4
Ingreso Anual mayor de B/.27,001	9	8	7	6	5

FACTORES POSITIVOS

1. Seguro de vida vigente.....+1
2. Antigüedad laboral más de 1 año.....+1
3. Edad mayor de 30 años.....+1
4. La prima anual de seguro no exceden el 7% del ingreso anual (incluyendo seguros anteriores).....+1
5. Prima planeada = 0 + prima mínima.....+1
6. Seguro para respaldo de Hipoteca.....+2
7. Opción 2 – 4.....+3
8. Persistencia agentes novatos + o = 95%, Limra + o = 85.....+1

FACTORES NEGATIVOS

1. Edad menor de 30 años.....-1
2. Primas mensuales exceden el 7% del ingreso mensual.....-2
3. Prima planeada inferior a prima mínima.....-1
4. Antigüedad laboral menos de 1 año.....-1
5. Persistencia agentes novatos – 90%, Limra – 80%.....-1

CALIFICACIÓN

Forma de Pago

Suma de Factores Positivos

Resta de Factores Negativos

Puntuación Total

PERSISTENCIA DEL NEGOCIO

Excelente

Muy Buena

Buena

Regular

Mala

Pésima

PUNTUACIÓN

8 o más puntos

7

6

5

4

3 o menos

OBSERVACIONES: _____

Revisado por: _____
GERENTE DE AGENCIA

_____ FECHA

Recibido por: _____
La Compañía Aseguradora

_____ FECHA