



# GENERAL INFORMATION FORM

## HOJA DE INFORMACION GENERAL

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

**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@usicpr.com](mailto:servicio.cliente@usicpr.com) or Fax 787.783.8115.**

*Favor de completar y enviar al correo electrónico: [servicio.cliente@usicpr.com](mailto:servicio.cliente@usicpr.com) y/o al fax 787.783.8115.*