

Persona que completa el formulario: Contratante _____ Asegurado _____ Intermediario _____ Beneficiario _____

Datos generales:

Razón Social: _____ RUC: _____

Fecha de constitución ____ / ____ / ____ (dd/mm/aaaa) País de Constitución: _____

Actividad principal: _____ Otras actividades: _____

Dirección principal:

País de tributación: _____

País: _____ Provincia: _____ Distrito: _____

Corregimiento: _____ Urb./Edif.: _____ Calle/Ave.: _____

Ofi. No: _____ Teléfonos: Ofi.: _____ Cel.: _____ Otro: _____ País donde opera: _____

Correo electrónico: _____ Página web: _____ Cotiza en bolsa: Sí ___ No ___

Representante: _____ o Apoderado Legal _____	
Nombre completo:	País de residencia:
Cédula o Pasaporte	Teléfono:
Nacionalidad:	Correo electrónico:
Agente Residente:	Dirección:

Directores y Dignatarios:

Nombre Completo	Cédula o pasaporte	Director, Dignatario o ambos y cargo	País de Residencia	Nacionalidad

Accionistas: Sólo accionistas con más de 10% de acciones

Nombre Completo	Cédula o pasaporte	% de acciones	País Residencia	Nacionalidad

Beneficiarios finales: Favor repetir los nombres si son iguales a directores, dignatarios o accionistas

Nombre Completo	Cédula o pasaporte	País de Residencia	Nacionalidad

Indique si alguna de las personas arriba listadas o la Sociedad misma son o han sido objeto de investigación, indagación o condena por actividades ilícitas, o delitos de lavado o blanqueo de dinero o financiamiento de terrorismo: Sí ___ No ___

Ha desempeñado algún director, dignatario, accionista o beneficiario final en los últimos dos años funciones públicas destacadas a nivel nacional o en el extranjero, por ejemplo: jefe de estado o gobierno, políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios importantes de partidos políticos.

Es o ha sido una Persona Políticamente Expuesta, familiar cercano, o estrecho colaborador de esta? Sí ___ No ___

Cargo actual o anterior: _____ Período: _____

Caso 2 y 3: Nombre: _____ Relación: _____

Perfil financiero:

Act. Ppal.: Menos de 250 mil 250 mil a 1 millón 1 millón a 10 millones Más de 10 millones

Otras act.: Menos de 250 mil 250 mil a 1 millón 1 millón a 10 millones Más de 10 millones

Ref. Bancaria: Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Ref. Comercial: Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Firma: _____ **Fecha:** _____ (dd/mm/aaaa)

Intermediario: Licencia: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Colaborador: Firma: _____ Fecha: _____ Código cliente: _____