



DATOS GENERALES

Apellido(s):

1er

2do

De casada (si aplica)

Nombre(s):

1er

2do

Estado Civil: ☐ Soltero ☐ Casado

Fecha de nacimiento:

Día

/

Mes

/

Año

País de nacimiento:

Nacionalidad:

Otras nacionalidades:

Género: ☐ F ☐ M

País de Residencia:

Cédula:

Pasaporte:

Dirección Residencial:

(País, Provincia, Distrito, Corregimiento, Urbanización, Calle, Nombre de Edificio, # de apartamento o casa)

Número telefónico:

Celular

/

Residencial

Correo electrónico:

Lugar o lugares (país) donde tributa por sus ingresos:

PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

1. ¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente¹? ☐ Sí ☐ No ☐. En caso afirmativo favor indicar:
Cargo actual o anterior:Periodo:

2. ¿Es usted un Familiar PEP²? ☐ Sí ☐ No ☐. En caso afirmativo favor indicar:
Nombre del PEP:Cargo del PEP:
Relación con el PEP:Periodo:

3. ¿Es usted un Estrecho Colaborador de un PEP³? ☐ Sí ☐ No ☐. En caso afirmativo favor indicar:
Nombre del PEP:Cargo del PEP:
Relación con el PEP:Periodo:

DATOS LABORALES

Profesión:Ocupación:

Nombre de la empresa:Teléfono de oficina:

Dirección:

(País, Provincia, Distrito, Corregimiento, Urbanización, Calle, Nombre de Edificio, # de apartamento o casa)

En caso de ser independiente o comerciante favor describir la actividad a la que se dedica:

"Yo, como firmante, otorgo mi consentimiento para que cuando sea necesario y requerido, las partes de la relación contractual, puedan acceder, usar, compartir, tratar y/o custodiar mis datos personales y sensibles, incluyendo imágenes de mis documentos de identidad personal, para los propósitos relacionados a temas de las actividades comerciales y servicios financieros, por lo cual, acepto y reconozco que todos mis datos personales están amparados por los derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición y/o Portabilidad) en cumplimiento con la Ley de Seguros vigente junto a la Ley de Protección de Datos Personales y con su Reglamento vigente en la República de Panamá."

"De llegar a encontrarse alguna condición que cambie el nivel de riesgo del cliente se solicitará información adicional para la correspondiente evaluación y aplicación de políticas".

"La persona que completa y/o quien firma / usuario del presente documento o aplicativo se hace responsable de la información suministrada".

Nombre

Firma

Fecha

1 Quien en los últimos dos años desempeñó o ha desempeñado funciones públicas destacadas a nivel nacional o en el extranjero (ej.: jefe de estado o gobierno, políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos).

2 Únicamente el cónyuge, los padres, los hermanos y los hijos de una Persona Expuesta Políticamente.

3 Persona conocida por su íntima relación con respecto a la persona expuesta políticamente, esto incluye a quienes están en posición de realizar transacciones financieras, comerciales o de cualquier naturaleza, ya sean locales e internacionales, en nombre de la persona expuesta políticamente.

Favor adjuntar los siguientes documentos:

- Copia de cédula o pasaporte (legible y vigente).
- Cualquier otro documento que la Compañía de Seguros solicite.