



FORMULARIO PARA CLIENTES
PERSONA JURIDICA

Rev.02-2016

Table with columns DIA, MES, AÑO

La información proporcionada en este documento será de estricta confidencialidad, misma que será utilizada por la Compañía para la emisión de pólizas.

NUEVO: [ ]

RENOVACIÓN: [ ]

SUMA ASEGURADA IGUAL O INFERIOR A USD200,000

DATOS DE LA EMPRESA

Form fields for company data: RAZON SOCIAL, RUC, FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA, OBJETO SOCIAL, CIUDAD, PAIS, DIRECCION, TELÉFONO, E-MAIL, TELÉFONO CELULAR, E-MAIL PARA RECIBIR COMPROBANTES ELECTRONICOS, DESCRIBA LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA, SECTOR ECONOMICO AL QUE PERTENECE LA EMPRESA (COMERCIAL, INDUSTRIAL, FINANCIERO, SERVICIO), EMPRESA (PUBLICA, PRIVADA)

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Form fields for legal representative: NOMBRES, APELLIDOS, NUMERO DE IDENTIFICACIÓN, NACIONALIDAD, LUGAR DE NACIMIENTO, FECHA DE NACIMIENTO, DIRECCIÓN DE DOMICILIO, TELEFONO DE DOMICILIO, E-MAIL

DATOS DEL CÓNYUGE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Form fields for spouse: NOMBRES, APELLIDOS, NUMERO DE IDENTIFICACIÓN

PERFIL FINANCIERO

Form for financial profile: Total de Ingresos Mensuales table with columns CÓDIGO, VALOR, and checkboxes for ranges from 1.001 a 5.000 to >= 100.000

Situación Financiera:

Table with columns: Total Activos, Total Pasivos, Total Patrimonio

ADJUNTAR

- List of items to attach: COPIA DE ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN Y SUS REFORMAS, COPIA CERTIFICADA DEL NOMBRAMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, NÓMINA ACTUALIZADA DE ACCIONISTAS O SOCIOS, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES OTORGADO POR EL ÓRGANO DE CONTROL COMPETENTE, ESTADOS FINANCIEROS, MINIMO DE UN AÑO ATRÁS, EN CASO DE QUE POR DISPOSICIÓN LEGAL, TIENEN LA OBLIGACIÓN LEGAL DE CONTRATAR UNA AUDITORÍA EXTERNA. LOS ESTADOS FINANCIEROS DEBERÁN SER AUDITADOS, COPIA DE PLANILLA DE SERVICIO BÁSICO, COPIA DE DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS QUE SEAN FIRMAS AUTORIZADAS DE LA EMPRESA, O QUIENES REPRESENTEN LEGALMENTE A LA ENTIDAD, DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO.

SUMA ASEGURADA MAYOR A USD200,000

ADJUNTAR

- List of items to attach: CONFIRMACIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO A LA RENTA DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

DECLARACIÓN

ENTREGA DE FONDOS: CONOCEDOR (A) DE LAS PENAS DE PERJUICIO, DECLARO QUE EL ORIGEN DE LOS VALORES CANCELADOS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS ECUATORIANO SUIZA S.A., POR LA POLIZA ADQUIRIDA, SON Y PROVIENEN DE ACTIVIDADES LICITAS.
ASI MISMO DECLARO QUE LA INFORMACIÓN ARRIBA DETALLADA ES DE ABSOLUTA RESPONSABILIDAD DE QUIEN SUSCRIBE ESTE DOCUMENTO.

AUTORIZACION:

CONOCEDOR (A) DE LAS DISPOSICIONES DEL ARTICULO 3 DE LA LEY PARA REPRIMIR EL LAVADO DE ACTIVOS, AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS ECUATORIANO SUIZA S.A., A REALIZAR LOS ANALISIS Y VERIFICACIONES QUE CONSIDERE NECESARIOS, ASI COMO A LAS AUTORIDADES, ASI MISMO RENUNCIO A INSTAURAR POR ESTE MOTIVO CUALQUIER TIPO DE ACCIÓN CIVIL, PENAL O ADMINISTRATIVA EN CONTRA DE ECUATORIANO SUIZA S.A.

Firma del Representante Legal
C.C.

DATOS DEL ASESOR PRODUCTOR DE SEGURO (En caso de que el producto se adquiera a través de Broker)

Form fields for broker: NOMBRE / RAZÓN SOCIAL, NÚMERO DE CREDENCIAL, NOMBRE DEL EJECUTIVO ENCARGADO, CARGO

Declaro haber cumplido con el proceso de vinculación de clientes que estipula la política "Conozca a su cliente bajo la responsabilidad estipulada en el art. 17 de la Normativa JB-2013-2454.

FIRMA DEL EJECUTIVO/ASESOR DE SEGUROS

USO DE LA EMPRESA ASEGURADORA

CERTIFICO HABER REVISADO Y VERIFICADO LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMULARIO CON LAS LISTAS DE INFORMACIÓN OFICIAL COMO:

Form fields for official information: REGISTRO CIVIL, SRI, PEP's, CONSEP, OFAC, OTRAS

FIRMA DEL EJECUTIVO COMERCIAL
FECHA:

DEBIDA DILIGENCIA AMPLIADA
FIRMA DEL GERENTE COMERCIAL