



FORMULARIO PARA CLIENTES
PERSONA JURIDICA

Rev.04-2018

Form fields for DIA, MES, and AÑO.

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

NUEVO: [input field]

RENOVACIÓN: [input field]

SUMA ASEGURADA IGUAL O INFERIOR A USD200,000

DATOS DE LA EMPRESA

Form fields for RAZON SOCIAL, RUC, FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA, OBJETO SOCIAL, CIUDAD, PAIS, DIRECCION, TELEFONO, E-MAIL, and SECTOR ECONOMICO.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Form fields for NOMBRES, APELLIDOS, NUMERO DE IDENTIFICACIÓN, NACIONALIDAD, LUGAR DE NACIMIENTO, FECHA DE NACIMIENTO, DIRECCIÓN DE DOMICILIO, and E-MAIL.

DATOS DEL CÓNYUGE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Form fields for NOMBRES and APELLIDOS of the spouse.

PERFIL FINANCIERO

Table for Total de Ingresos Mensuales with columns for CÓDIGO and VALOR, and a list of checkboxes for selection.

Situación Financiera:

Table with 3 columns: Total Activos, Total Pasivos, Total Patrimonio.

DATOS DE LA RELACIÓN COMERCIAL

Form fields for RAMO AL QUE APLICA and SUMA ASEGURADA.

DATOS DE BENEFICIARIO O AFIANZADO (EN CASO DE SER DIFERENTE AL SOLICITANTE)

Form fields for NOMBRES, APELLIDOS, LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO, TIPO DE IDENTIFICACIÓN, NUMERO DE IDENTIFICACIÓN, ESTADO CIVIL, NACIONALIDAD, CIUDAD DE RESIDENCIA, PAIS DE RESIDENCIA, DIRECCIÓN, and TELEFONO.

En caso de que el beneficiario o afianzado sean diferentes del solicitante, asegurado o cliente, indique la relación existente entre ustedes:

Form fields for FAMILIAR, COMERCIAL, and LABORAL relationship types.

ACCIONISTA CON EL 25% O MAS DEL CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO DE LA EMPRESA

Table with 6 columns: Razón Social / Nombre, Número de Identificación, Porcentaje %, Nacionalidad, Nombre del Representante Legal (si el accionista es PJ), and Número de Identificación.

ADJUNTAR

- List of required documents to attach, including constitutive documents, identification of legal representative, financial statements, and identification of shareholders.

SUMA ASEGURADA MAYOR A USD200,000

ADJUNTAR

- CONFIRMACIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO A LA RENTA DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR .

DECLARACIÓN

ENTREGA DE FONDOS: CONOCEADOR (A) DE LAS PENAS DE PERJURIO, DECLARO QUE EL ORIGEN DE LOS VALORES CANCELADOS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS ECUATORIANO SUIZA S.A. POR LAS TRANSACCIONES Y OPERACIONES QUE HE EFECTUADO O EFECTUARE , POR LA (S) POLIZA (S) ADQUIRIDA(S), SON Y PROVIENEN DE ACTIVIDADES LICITAS Y QUE LA INFORMACIÓN ARRIBA DETALLADA ES DE ABSOLUTA RESPONSABILIDAD DE QUIÉN SUSCRIBE ESTE DOCUMENTO. ASÍ MISMO, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE FORMULARIO ES VERDADERA, COMPLETA Y PROPORCIONA LA INFORMACIÓN DE MODO CONFIABLE Y ACTUALIZADA Y CONOZCO LA OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR ANUALMENTE MIS DATOS PERSONALES, ASÍ COMO DE COMUNICAR Y DOCUMENTAR DE MANERA INMEDIATA A LA COMPAÑÍA CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACIÓN QUE HUBIERE PROPORCIONADO. DURANTE LA VIGENCIA DE LA RELACIÓN CON LA COMPAÑÍA, ME COMPROMETO A PROVEER LA INFORMACIÓN QUE SEA SOLICITADA.

AUTORIZACION:

CONOCEADOR (A) DE LAS DISPOSICIONES DEL ARTÍCULO 3 DE LA LEY PARA REPRIMIR EL LAVADO DE ACTIVOS, AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS ECUATORIANO SUIZA S.A., A REALIZAR LOS ANÁLISIS Y VERIFICACIONES QUE CONSIDERE NECESARIAS, ASÍ COMO A LAS AUTORIDADES, ASÍ 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)

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:

UAFE:

OTRAS: _____