

DATOS GENERALES

Nombre o razón social			RUC
Fecha de constitución	Actividad económica	Nacionalidad	Provincia
Ciudad/ Cantón	Dirección	Correo electrónico	Teléfono

DATOS DEL APODERADO GENERAL O REPRESENTANTE LEGAL

Funcionario <input type="checkbox"/> Apoderado General <input type="checkbox"/> Representante Legal	Apellidos	Nombres	Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Fecha de nacimiento	Nº de identificación	Nacionalidad	Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero-a <input type="checkbox"/> Casado-a <input type="checkbox"/> Divorciado-a <input type="checkbox"/> Viudo-a <input type="checkbox"/> Unión libre
Datos del cónyuge			
Apellidos		Nombres	Documento de identificación
Datos del domicilio			
Provincia	Ciudad/ Cantón	Dirección	
Correo electrónico		Teléfono	Celular

¿Se considera una persona expuesta políticamente (PEP)? Sí No
 Persona Expuesta Políticamente: quien desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el país o en el exterior. También se considera PEP al cónyuge, conviviente o pariente que tengan hasta el segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad, o un colaborador cercano.

INFORMACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA DEL CLIENTE

Datos patrimoniales Total Activos (Pasivo + Patrimonio) Total Pasivo Total Patrimonio		Ingresos mensuales <input type="checkbox"/> Cod. 1 - \$1.000 a \$5.000 <input type="checkbox"/> Cod. 2 - \$5.001 a \$10.000 <input type="checkbox"/> Cod. 3 - \$10.001 a \$15.000 <input type="checkbox"/> Cod. 4 - \$15.001 a \$20.000 <input type="checkbox"/> Cod. 5 - \$20.001 a \$30.000 <input type="checkbox"/> Cod. 6 - \$30.001 a \$45.000 <input type="checkbox"/> Cod. 7 - \$45.001 a \$75.000 <input type="checkbox"/> Cod. 8 - \$75.001 a \$100.000 <input type="checkbox"/> Cod. 9 - Mayor que \$100.000	
---	--	--	--

REFERENCIAS PERSONALES, COMERCIALES Y BANCARIAS

Referencias bancarias		Referencias comerciales		
Institución financiera	Tipo (Cuenta/Tarjeta de crédito/Otros)	Entidad	Monto	Teléfono

DATOS DE LA RELACIÓN COMERCIAL

Ramo (s)	Tipo de póliza <input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Renovación	Suma asegurada <input type="checkbox"/> Igual o menor de \$200.000 <input type="checkbox"/> Mayor de \$200.000
----------	--	---

DECLARACIONES

Declaración de información.- Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y proporciona información confiable y actualizada en todos los aspectos, y me comprometo a mantener informada a la entidad de cualquier cambio que se presente en el futuro a fin de mantener la información debidamente actualizada.

Declaración de licitud de fondos.- Declaro que el activo asegurado como los fondos a ser utilizados para el pago de prima, provienen y provendrán de una fuente lícita y no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos, producto de las actividades a las que se refiere el artículo 14 de la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos publicada en el suplemento del Registro Oficial Nº 352 del 30 de diciembre de 2010 (a la ley Nº 127).

Autorización.- Autorizo (amos) expresa e irrevocablemente a Mapfre Atlas Compañía de Seguros S.A. a realizar el análisis y las verificaciones que considere necesarias para corroborar la licitud de fondos y bienes comprendidos en el contrato de seguro, así como en el buró de crédito sobre la información de riesgos personal y reportar las obligaciones económicas que se deriven de la relación comercial.

Fecha: _____

Firma del cliente _____

DOCUMENTOS REQUERIDOS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> a) Fotocopia de la Escritura de Constitución, estatutos sociales vigentes y/o últimas reformas | <input type="checkbox"/> h) Estados financieros auditados, mínimo de un año atrás, entregados a la Superintendencia de Compañías y la Superintendencia de Bancos y Seguros |
| <input type="checkbox"/> b) Fotocopia de la cedula de identidad del representante del Legal | <input type="checkbox"/> i) Declaración de impuesto a la renta del año inmediato anterior |
| <input type="checkbox"/> c) Fotocopia certificada del nombramiento del representante legal o poder legal | <input type="checkbox"/> j) Documentos de identificación de las firmas autorizadas. |
| <input type="checkbox"/> d) Copia de la cedula o pasaporte del cónyuge o conviviente del representante legal o apoderado | <input type="checkbox"/> k) Fotocopia de los recibos de cualquiera de los servicios básicos |
| <input type="checkbox"/> e) Fotocopia del RUC | <input type="checkbox"/> l) Copia del pago del impuesto a la renta del año inmediato anterior o constancia de la información publicada en el Servicio de Rentas Internas a través de la página Web |
| <input type="checkbox"/> f) Nómina actualizada de accionistas o socios, en la que consten los montos de acciones o participaciones | |
| <input type="checkbox"/> g) Certificado de cumplimiento de obligaciones otorgado por el órgano de control competente, se aplica | |

PARA USO INTERNO DE LA COMPAÑÍA

Habiendo sido notificado de las consecuencias que derivan de la siguiente afirmación, declaro expresamente haber revisado la información suministrada por el cliente o contratante.

Nombre o razón social del asesor de seguros:
Funcionario de MAPFRE Atlas:
Nº de credencial del asesor de seguros:
Agencia/Área:
Fecha:
Fecha:

Firma del asesor _____

Firma del funcionario _____