



FICHA INTEGRAL Y REGISTRO ESPECIAL DEL CLIENTE O TERCERO

CONOZCA A SU CLIENTE

Cliente: Tercero:

Póliza de Seguro Fianzas Préstamos Otros

INFORMACION DE PERSONA NATURAL

Nombre:			
Lugar y Fecha de Nacimiento:			
Dirección de Residencia:			
Dirección postal:			
E- Mail:			
DUI:	NIT:	Pasaporte Nº:	Carne Residente:
Fecha de vencimiento de documento de identificación:			
País de nacimiento		Nacionalidad	
Sexo	Estado Civil:	Profesión	
Domicilio:			Tel.:
Actividad Económica a la que se dedica (especificar):			
Lugar de Trabajo:			Tel.:
Dirección del Lugar de Trabajo:			

PERSONAS P E P S (personas expuestas políticamente)

¿Desempeña o ha desempeñado algún cargo como Persona Expuesta Políticamente?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	En caso que una respuesta sea positiva, completar "Formulario para PEP"
¿Tiene un familiar que ocupe un cargo como Persona Expuesta Políticamente?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
¿Tiene un asociado que ocupe un cargo como Persona Expuesta Políticamente?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
NRP-08 Art.3 Literal u) Personas Expuestas Políticamente (PEP's): Son aquellas personas naturales identificadas al inicio ó en transcurso de la relación contractual nacionales o extranjeras, que desempeñan ó han desempeñado funciones públicas en nuestro país o en su país de origen, así como sus parientes en primer y segundo grado de consanguinidad o afinidad, compañeros de vida o asociados comerciales o de negocios.					
Lugar y Fecha de Vinculación con la Aseguradora:					

DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE

1	Copia de D U I
2	Copia de N I T
3	Copia de Pasaporte o Carnet de Residencia si es extranjero
4	Copia de comprobante de Domicilio de Residencia (Puede ser recibo de agua, luz o teléfono)
5	Copia de Tarjeta de Registro Fiscal (si aplica)
6	Copia de Matrícula de Comercio vigente (si aplica)
NOTA: Obligatorio para todo negocio nuevo, y para renovaciones cuando existieren cambios en dichos documentos o en los datos proporcionados	

Declaro bajo juramento que los datos aquí proporcionados son fidedignos, asimismo, autorizo a la ASEGURADORA para verificar la información proporcionada.

Lugar y Fecha

Empleado / Intermediario

Firma del Cliente

Decreto Ejecutivo No. 2, vigencia 08 de febrero de 2000, artículo 11 del "Reglamento de la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos".

Acuerdo No. 085 de la Fiscalía General de La República "Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la Prevención de Lavado de Dinero y Activos"

