

FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES

(Persona Jurídica)

Fecha
DD MM AA

Tipo de solicitud: Nueva Actualización

La información proporcionada en este documento será de estricta confidencialidad, misma que será utilizada para la emisión de pólizas por Pan American Life de Ecuador Compañía de Seguros, S.A.

DATOS EMPRESA CONTRATANTE					
Razón Social:		RUC No.		País	
Actividad Económica:		Objeto Social:		Fecha constitución:	
Dirección	Calle principal	No.	Transversal	Provincia	Ciudad Cantón
Teléfonos: /		Fax No.		Dirección electrónica:	
La empresa es: <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Cía. Limitada <input type="checkbox"/> Sociedad de Hecho <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> Sector Público <input type="checkbox"/> Economía Mixta <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Especifique: _____					
La empresa cotiza en Bolsa de Valores SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres	
				<input type="checkbox"/> Cédula _____ <input type="checkbox"/> Pasaporte _____	
Lugar y Fecha de nacimiento:			Nacionalidad:		No. de Identificación:
Dirección domicilio	Calle principal	No.	Transversal	Sector/ Barrio	Ciudad
Teléfono Residencia:		Celular No.:		Correo electrónico:	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> U/Libre <input type="checkbox"/> Viudo					
Nombres completos del Cónyuge o conviviente Legal:				Identificación No.:	
INFORMACIÓN FINANCIERA					
Ingresos mensuales USD. \$		Activos USD. \$			
Egresos mensuales USD. \$		Pasivos (-) USD. \$			
Otros ingresos USD. \$		Patrimonio (=) USD. \$			
Concepto de otros ingresos					
Observaciones					
INDIQUE LOS VÍNCULOS EXISTENTES ENTRE CONTRATANTE, ASEGURADO Y BENEFICIARIO					
	FAMILIAR	COMERCIAL	LABORAL	OTRA	CUAL
Contratante - Asegurado					
Contratante - Beneficiario					
Asegurado - Beneficiario					
DECLARACIÓN					
ENTREGA DE FONDOS: Conocedor(a) de las penas de perjurio, declaro bajo juramento, que el origen de los valores entregados a PAN AMERICAN LIFE DE ECUADOR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A., por la (las) póliza(s) son y provienen de actividades lícitas. Así mismo declaro que la información arriba detallada es de absoluta responsabilidad de quien suscribe este documento.					
AUTORIZACIÓN: Conocedor(a) de las disposiciones legales, entre las que se encuentran la "LEY DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL DELITO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DE DELITOS", autorizo expresamente a PAN AMERICAN LIFE DE ECUADOR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A., a realizar los análisis, reportes y verificaciones que considere necesarios, así como a las autoridades. En consecuencia, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de PAN AMERICAN LIFE DE ECUADOR COMPAÑÍA DE SEGUROS, S.A.					
Firma del Contratante			C.I.:		

DATOS DEL ASESOR PRODUCTOR DE SEGUROS

Nombre o Razón Social:	No. 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" de la normativa vigente emitida por la Superintendencia de Bancos y Seguros y que es requerida por PAN AMERICAN LIFE DE ECUADOR COMPAÑIA DE SEGUROS, S.A.

Firma del Corredor

USO DE LA EMPRESA ASEGURADORA

Certificado del área de Emision.

Se ha verificado la documentación e información solicitada de acuerdo a lo establecido en la política "Conozca su Cliente".

Revisión de listas: SI

Confirmación del pago del impuesto a la Renta generado de la página del SRI: _____

Nombre funcionario que realizó el proceso de revisión: _____

Firma Funcionario

_____/_____/_____
Fecha

DOCUMENTOS REQUERIDOS - PERSONA JURÍDICA

- Copia de Registro Único de Contribuyentes RUC
- Copias de la escritura de constitución y de reformas, de existir éstas
- Nómina de Accionistas del órgano de control o registro competente (No aplica para empresas que cotizán en bolsa)
- Certificado de la Bolsa de Valores para empresas que cotizan en bolsa.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones en regla otorgado por el órgano de control competente.
- Estados financieros -mínimo un año atras- auditados de ser el caso o Formulario 101 aceptado por el SRI actualizado
- Copia del recibo de pago de servicio básico en que conste la dirección de la empresa
- Copia certificada del nombramiento del Representante Legal o Apoderado
- Copia de la Cédula de identidad del Representante Legal o Apoderado (Legible)
- Copia de la Cédula de identidad de cónyuge del Representante Legal (Legible)
- Copia del pago del Impuesto a la Renta.