

Este formulario se ha elaborado con las disposiciones amparadas en la Ley Orgánica de Prevención, Detección y erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento del Terrorismo, su reglamento y resoluciones emitidas por las Superintendencia de Compañías Valores y Seguros (SCVS) y de la Unidad de Análisis Financiero y Económico (UAJE)

DATOS GENERALES

Apellidos		Nombres		Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Fecha de nacimiento
Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otros	Nº de identificación	Nacionalidad		Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero-a <input type="checkbox"/> Casado-a <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Divorciado-a <input type="checkbox"/> Viudo-a	
Correo electrónico		Celular	Vínculos existentes entre el contratante y asegurado/afianzado <input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Hijo-a <input type="checkbox"/> Nieto-a <input type="checkbox"/> Yerno-Nuera <input type="checkbox"/> Hermano-a <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Suegro-a <input type="checkbox"/> Otros		

DATOS DE CÓNYUGE

Apellidos	Nombres	Documento de identificación	Nacionalidad
Correo electrónico:			

DATOS OCUPACIONALES ASEGURADO

Relación laboral <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ama de casa	Profesión	Cargo	Actividad Económica
	Nombre de la empresa	Ciudad	Teléfono
	Dirección:		

DATOS DEL DOMICILIO

País Residencia:	Provincia	Ciudad/ Cantón	Dirección	Teléfono
------------------	-----------	----------------	-----------	----------

INFORMACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

Declara Impuesto a la Renta:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Está obligado a llevar contabilidad:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Ingresos mensuales \$	¿Tiene otros ingresos que no provienen de su actividad económica principal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Otros ingresos \$	Origen de otros ingresos
Total Activos \$	Total Pasivo \$	Total Patrimonio \$	

CONSULTA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

¿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.

Institución: _____ Cargo: _____

Indicar el período en el que ejerce o ha ejercido el cargo.
Desde: _____ Hasta: _____

Declaración de relacionados de la Persona Expuesta Políticamente:
 * Familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y primero de afinidad.
 * Colaboradores cercanos
 * Empresas donde sea accionista

Nombre	Identificación	Parentesco / Relación	Tipo de relación

RELACIONADO CON PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

Usted es familiar de un PEP, en el 2do grado de consanguinidad (abuelos/nietos/hermanos) o 1er grado de afinidad (cónyuge/suegros/yerno/nuera): Sí No

Parentesco: _____ Nombres y Apellidos PEP: _____ Cargo PEP: _____

Usted trabaja o es colaborador cercano de un PEP, de forma directa: Sí No

Nombres y Apellidos PEP: _____ Cargo PEP: _____

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 la Ley de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos; Norma Para La Prevención Del Delito De Lavado De Activos Y Del Financiamiento De Delitos Dirigido A Los Sujetos Obligados A Reportar Bajo La Supervisión De La Unidad De Análisis Financiero Y Económico (UAJE) y la Resolución No. JPRF-S-2022-025 de la Junta Política y Regulación Financiera.

Autorización.- Autorizo (amos) expresa e irrevocablemente a MAPFRE 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 _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN

Revisado por: _____ Fecha: _____

Nombre y Firma Ejecutivo

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA PERSONA NATURAL

- a) Copia de la cédula de ciudadanía o pasaporte, y del cónyuge o conviviente de ser aplicable.
- b) Copia de un recibo de cualquier servicio básico.
- c) Confirmación del pago del impuesto a la renta del año inmediato anterior.