AIG Metropolitana
CIA. DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
Su mundo, seguro.

FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES (Persona Jurídica)

Resolución JB-2012-2147 Art. 14 Superintendencia de Bancos y Seguros

Código de asegurado

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

Datos de la Relación Comercial

Seguro al que aplica: _____

Seleccione el rango de Suma Asegurada contratada:

- ☐ 0,00 - 200.000
- ☐ 200.001 - En adelante

SECCIÓN A

SOLICITANTE:

Apellidos: _____ Tipo de Identificación: C.I. ☐ PAS. ☐ Otro ☐

Nombres: _____ Número de Identificación: _____

Dirección de Domicilio: _____ Referencia: _____

Teléfono domicilio: _____ Celular: _____ Relación: _____

Información de la Empresa

Nombre de la Empresa: _____ Ruc Nº: _____

Objeto Social: _____ Fecha de Constitución: dd/mm/aa _____

Provincia: _____ Cantón/Ciudad: _____

Dirección oficina Matriz: _____

Teléfonos: _____ / _____ Fax No.: _____ Dirección Correo Electrónico: _____

Su empresa es:

Sociedad Anónima ☐ Cia. Limitada ☐ ONG's ☐ Otros ☐

SECCIÓN B

Perfil Financiero / Nivel de Ingresos por actividad económica Principal

Actividad Económica: _____

Ingreso Mensual aproximado en USD$: _____

En caso de tener ingresos diferentes a los originados por la actividad económica principal indicar:

Monto USD$: _____ Fuente: _____

SECCIÓN C

Datos del Representante Legal o Apoderado

Nombres y Apellidos: _____ Fecha de Nacimiento: dd/mm/aa _____

Lugar de Nacimiento : _____

Profesión / Ocupación: _____ Estado Civil: Casado ☐ Soltero ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ U.libre ☐

No. de Identificación: _____ Nacionalidad: _____

Cargo Actual: _____ Dirección Correo Electrónico: _____

Dirección de Domicilio: _____

Teléfono Residencial: _____ / _____ Celular No. _____ Fax No.: _____

Datos del conyuge / conviviente del Representeante Legal

Nombres y Apellidos: _____

No. de Identificación: _____

Justificación por no Obtención de Datos (art. 14, párrafo 3)

Importante: En caso de no obtener datos por parte del cliente, ingrese la justificación por no obtención de datos (art. 14, párrafo 3)

Declaración de Destino y Origen Lícito de Recursos:

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y proporciona la información de modo confiable y actualizada. Además declaro conocer y aceptar que es mi obligación actualizar anualmente mis datos personales, así como el comunicar y documentar de manera inmediata a AIG METROPOLITANA CÍA. DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. (AIG-Metropolitana) cualquier cambio en la información que hubiere proporcionado. Durante la vigencia de la relación con la Compañía, me comprometo a proveer de la documentación e información que me sea solicitada. Declaración de Origen de Fondos.- El asegurado y/o solicitante declara libre y voluntariamente, que el seguro solicitado a AIG-Metropolitana, ampara bienes de procedencia lícita y que los mismos no están ligados con actividades de narcotráfico, lavado de activos o financiamiento del terrorismo. Igualmente declara que los fondos con los cuales se pagará la prima correspondiente a este contrato de seguros tienen origen lícito y no guarda ninguna relación con las actividades mencionadas anteriormente.

Autorización:

Siendo conocedor de las disposiciones legales para reprimir el lavado de activos, narcotráfico y financiamiento al terrorismo autorizo expresamente en forma libre, voluntaria e irrevocable a AIG-Metropolitana, 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 mismo autorizo expresa, voluntaria e irrevocablemente a todas las personas naturales o jurídicas de derecho público o privado a facilitar a AIG-Metropolitana toda la información que ésta les requiera, inclusive autoriza anticipadamente el levantamiento del sigilo o velo bancario en caso de ser necesario, incluido revisar los buró de crédito sobre mi información de riesgos crediticios.
Acepto que AIG-Metropolitana archive, procese y administre mis datos de acuerdo a sus mejores prácticas.

Firma del Cliente	C.I.	Fecha (dd/mm/aa)

Datos del Corredor / Ejecutivo AIG

Nombre o Razón Social: Z.H.M. ZULOAGA HIDALGO & MAQUILON S.A. AGENCIA ASESORA PRODUCTORA DE SEGUROS RUC: 0991251243001

Nombre y Cargo del Ejecutivo encargado: _____

Declaro haber cumplido con el proceso de vinculación de clientes que estipula la política "Conozca a su Cliente" de la Normativa JB-2012-2147 Art. 14; emitida por la Superintendencia de Bancos y Seguros y que es requerida por la compañía de seguros, la misma que ha sido confirmada y verificada correctamente.

Nombre	Firma	Fecha (dd/mm/aa)
DENNYS SANTILLÁN SARASTI		

Suma Asegurada de 0.00 - 200.000 Dólares

Documentos a ser solicitados:

	PRESENTA (SÍ / NO)	
- Nombres y apellidos completos del representante legal o apoderado; y, el número de documento de identificación;		
- Nómina de accionistas o socios, otorgada por el órgano de control o registro competente;		
- Estados financieros, mínimo de un año atrás;		
- Copia de los recibos de cualquiera de los servicios básicos;		
- Declaración de origen y destino lícito de recursos;		
- Documentos de identificación de las personas que sean firmas autorizadas de la empresa;		
- Copia de la escritura de constitución y de sus reformas, de existir éstas;		
- Documento de identificación de otras personas autorizadas a presentar a la empresa, se ser aplicable; y,		
- Constancia de revisión de listas de información nacionales e internacionales a las que tenga acceso la empresa de seguros o compañía de reaseguro.		

Suma Asegurada de 200.000 Dólares en Adelante

Documentos a ser solicitados (Adicionales a los señalados en el punto anterior) :

	PRESENTA (SÍ/ NO)	
- Copia certificada del nombramiento del representante legal o apoderado;		
- Certificado de cumplimiento de obligaciones otorgado por el órgano de control competente, de ser aplicable;		
- Estados financieros auditados, mínimo de un año atrás, de ser aplicable.		
- Confirmación de pago del impuesto a la renta del año inmediato anterior o constancia de la información publicada por el Servicio de Rentas Internas (SRI) a través de la página web, de ser aplicable; y,		
- Estatutos sociales vigentes y últimas reformas.		