

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA EMPRESA

FECHA: _____

Es Persona Políticamente Expuesta (PEP'S) ? SI NO Especificar: _____

Definición de PEP'S: **personas naturales, nacionales o extranjeras, que desempeñan o hayan desempeñado, hasta 1 año anterior funciones públicas por ejemplo: políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales/partidos políticos, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, así como su cónyuge o a las personas unidas bajo unión de hecho; o a familiares comprendidos hasta el segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad; o a personas naturales o jurídicas de cualquier naturaleza, con las cuales una PEP'S, se encuentre asociada o relacionada, en cualquier calidad.**

Razón Social: _____ R.U.C.: _____

Ciudad: _____ País: _____

Actividad Principal: _____

Especializado en: _____

E-mail: _____ Fecha Constitución: _____

WebSite: _____ Fecha Inicio Operaciones: _____

UBICACIÓN - MATRIZ

Ciudad: _____ País: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Referencia cómo llegar a dirección: _____

Teléfonos: _____ Celular: _____ Fax: _____

Contacto: _____ Cargo: _____

UBICACIÓN - SUCURSAL

Ciudad: _____ País: _____

Referencia cómo llegar a dirección: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfonos: _____ Celular: _____ Fax: _____

Contacto: _____ Cargo: _____

REPRESENTANTES

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Representante Legal: _____ Cargo: _____ Hasta: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____ C.I. _____

Dirección domicilio: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Nombres y apellidos completos del Cónyuge: _____ C.I. _____

OTROS REPRESENTANTES

Nombre Apoderado: _____ C.I. _____ Hasta: _____

Nombre del Presidente: _____ C.I. _____ Hasta: _____

Nombre Gerente General: _____ C.I. _____ Hasta: _____

CONTACTO DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Nombre	Cargo	Móvil	Teléfono	Correo electrónico
.....
.....
.....

ACCIONISTAS

En el caso de personas jurídicas, se debe conocer la identidad de las personas naturales propietarias de las acciones o participaciones, o la identidad de quien tiene el control final del cliente persona jurídica, especialmente a aquellos que directa o indirectamente posean el 25% o más del capital suscrito y pagado de la institución o empresa. adjuntar nómina o nóminas respectivas bajo el mismo formato

_____ Cédula: _____ % País: _____
 _____ Cédula: _____ % País: _____
 _____ Cédula: _____ % País: _____
 _____ Cédula: _____ % País: _____

COMPAÑÍAS RELACIONADAS

REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES

BANCO	CUENTA NÚMERO	FECHA DE APERTURA

SEGUROS

MONTO US\$	BENEFICIARIOS	COBERTURA	COMPAÑÍA DE SEGUROS	TIPO DE SEGURO

EXPERIENCIA - OBRAS REALIZADAS

DESCRIPCIÓN OBRAS	CONTRATANTE	AÑO	MONTO	ESTADO CONCLUIDO/EJECUCIÓN

Si necesita espacio para detallar las obras realizadas, sírvase adjuntar hoja bajo el mismo formato

Declaro que todos los datos proporcionados en este formulario son reales y autorizo a Seguros Confianza S.A., a efectuar la verificación que considere conveniente. Autorizo a Seguros Confianza S.A. a verificar la información de tipo comercial en cualquier Buró de Crédito Autorizado. Además declaro bajo juramento que mis Estados Financieros tienen origen y destino lícito. Eximo a Seguros Confianza S.A. de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros si esta declaración fuese falsa o errónea.

Declaro bajo juramento que los fondos para el pago de primas, gastos e impuestos en razón o consecuencia de la emisión de pólizas contratadas con Seguros Confianza S.A. tienen origen y destino lícito. Eximo(mimos) a Seguros Confianza S.A. de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros si esta declaración fuese falsa o errónea

 Sello y firma Representante Legal