



SEGUROS DEL PACIFICO, S.A. DECLARACIÓN JURADA



Nosotros (Yo) _____, declaramos (declaro) bajo juramento, por derecho propio, que sometemos (someto) todos los actos que realicemos (realice) a través de cualquier operación que implique recepción, entrega o transferencia de fondos de cualquier tipo de depósito, pago de primas, pago de préstamos y otorgamiento de créditos bajo cualquier modalidad con **Seguros del Pacífico, S.A.**, a las condiciones contractuales y reglamentarias de **Seguros del Pacífico, S.A.**, y especialmente a que:

- a) Todos los valores que entreguemos (entregue) o recibamos (reciba) provenientes de financiamiento o para depósito, en inversión o en garantía tendrán un origen y un destino que de ninguna manera estarán relacionados con los delitos generadores del Lavado de Dinero y Activos descritos en el artículo 6 de la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos, en fin ningún tipo de actividad ilícita, ni admitiremos (admitiré) que terceros efectúen depósitos en cuentas a nuestro (mi) favor con fondos provenientes de las actividades ilícitas, permitiendo cualquier procedimiento de investigación por parte de las autoridades correspondientes.

Origen o Procedencia de los Fondos (Marcar X)		Empleado	<input type="checkbox"/>	Comerciante	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	
Actividad Económica (Solo si no es empleado):								
Es funcionario público (Marque X)		<input type="checkbox"/>	Indique el cargo :					
Lugar de Trabajo / Nombre de la empresa o Comercio:								
Cargo Desempeñado:								
Forma de Pago de la Prima (Marcar X)		Contado	<input type="checkbox"/>	Crédito	<input type="checkbox"/>	Especificar el No. de pagos:		
Se proyecta realizar pagos anticipados o adicionales? (explique)								
Tipo de comprobante de Pago (Marcar X)		Factura de consumidor final	<input type="checkbox"/>	Comprobante de crédito fiscal	<input type="checkbox"/>			
Estimación de ingresos proyectados mensualmente (Rangos, marcar con una X)								
1	De \$ 1.00 a \$ 800.00	<input type="checkbox"/>	2	De \$ 801.00 a \$ 2,000.00	<input type="checkbox"/>	3	De \$ 2,001.00 a \$ 4,500.00	<input type="checkbox"/>
4	De \$ 4,501.00 a \$ 6,500.00	<input type="checkbox"/>	5	De \$ 6,501.00 a \$ 10,000.00	<input type="checkbox"/>	6	De \$ 10,001.00 a Más	<input type="checkbox"/>

- b) Eximimos (Eximo) a **Seguros del Pacífico, S.A.**, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que nosotros (yo) hubiéramos (hubiere) proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

Firma y Sello Cliente/Representante Legal

Lugar y Fecha



SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.

FICHA INTEGRAL Y REGISTRO ESPECIAL DEL CLIENTE O TERCERO

CONOZCA A SU CLIENTE



Póliza de Seguro Cliente Tercero:
Fianzas Préstamos Otros

A. INFORMACION DE PERSONA JURIDICA Y REPRESENTANTE LEGAL			
Razón social:			
SIGLAS:		NIT	Registro fiscal No.:
Dirección:			
Mail:		Tel:	Tel:
Dirección postal		Nacionalidad:	
Giro o actividad económica:			
Datos del representante legal			
Nombre:			
Lugar y Fecha de Nacimiento:			
Dirección de Residencia:			
Mail:		Tel. Fijo	Tel. Móvil
NIT:	DUI:	Pasaporte No.:	Carné residente:
Fecha de expiración DUI:			
B. INFORMACION DE PERSONA NATURAL			
Nombre:			
Lugar y fecha de nacimiento:			
País de nacimiento:		Nacionalidad:	
Dirección de residencia:		Tel. Fijo:	Tel. Móvil:
Dirección postal:		Mail:	
NIT:	DUI:	Pasaporte No.:	Carné residente:
Fecha de expiración: DUI			
Sexo:	Estado civil:	Profesión:	
Actividad económica a la que se dedica:			
Lugar de trabajo:			Tel.
Dirección del lugar de trabajo:			
Indique con un "SI o NO", si es una persona expuesta políticamente:		NRP-08 Art. 3 literal u)¹.	
¿Desempeña o ha desempeñado algún cargo público?		En caso de que una de estas respuestas sea afirmativa, completar el formulario PEP.	
¿Tiene algún familiar que ocupe un cargo público?			
¿Tiene algún asociado que ocupe un cargo público?			
Lugar y Fecha de Vinculación con la Aseguradora:			
Comentarios sobre verificación de información:			
C. DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE			
Persona Jurídica		Persona Natural	
1	Copia de Escritura de Constitución Vigente (Para Sociedades)	1	Copia de DUI (Ampliada a 150%)
2	Acuerdo ejecutivo, Decreto o Acta de Constitución (para asociaciones, Cooperativas, ONG's, Otros)	2	Copia de pasaporte y carnet de residencia si es extranjero
3	Fotocopia de NIT y Número de Registro Fiscal (Ampliada a 150%)	3	Copia NIT o Licencia de Conducir (Ampliada a 150%)
4	Copia de comprobante de domicilio de la empresa (puede ser recibo de agua, luz ó teléfono)	4	Copia Tarjeta de Registro Fiscal (si aplica)
5	Credencial de elección del Representante Legal	5	Copia de matrícula de comercio (si aplica)
6	Copia de DUI, NIT del Representante Legal (Ampliada a 150%)		
7	Copia de Pasaporte o Carnet de Residencia si es extranjero		
8	Copia de matrícula de comercio		
NOTA: Obligatorio llenar estos formularios para todos los negocios nuevos y renovaciones.			

Lugar y Fecha

Nombre y firma del Cliente

Nombre, No. Credencial SSF firma intermediario

Nombre y Firmas responsable de verificar Información

¹ Personas expuestas políticamente (PEP's): son aquellas personas naturales identificadas al inicio o en el transcurso de la relación contractual, nacionales o extranjeras, que desempeñan o 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. El periodo es hasta los 5 años después de haber cesado el cargo.

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. 356 de la Fiscalía General de La República, vigencia 1 de febrero de 2002 "Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la Prevención del Lavado de Dinero y Activos, Capítulo III Identificación de Clientes".