FORMULARIO PARA VINCULACIÓN
CLIENTES PERSONAS JURÍDICAS

La información proporcionada es de estricta confidencialidad. La misma será utilizada para la emisión de la(s) póliza(s) de seguro.

PROPÓSITO DE LA RELACIÓN COMERCIAL

Ramo:

☐ Robo	☐ Vehículos	☐ Rotura Maquinaria	☐ Garantias Aduaneras	☐ Accidentes Personales	☐ Equipo y Maquinaria de Contratista
☐ Incendio	☐ Transporte	☐ Equipo Electrónico	☐ Montaje de Maquinaria	☐ Lucro Cesante por Incendio	☐ Bancos e Instituciones Financieras
☐ Fidelidad	☐ Credito Interno	☐ Resp. Civil	☐ Multiriesgo Industrial	☐ Todo Riesgo para Contratista	☐ Pérdida de Beneficio por Rotura Maquinaria

Total suma asegurada US$:	

DATOS DE LA EMPRESA

RUC No:		**Razón Social:**	
Nacionalidad:		**Fecha de constitución:**	
Provincia de residencia:		**Cantón de residencia:**	
e mail:		**Teléfono No.:**	
Objeto Social:			
Actividad económica:			
Dirección:			

SITUACIÓN FINANCIERA

Total Activos:		**Total Pasivos:**	
Patrimonio:		**Ingresos anuales:**	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de identificación:		**Número de identificación:**	
Nombres:		**Apellidos:**	
Nacionalidad:		**Lugar y fecha de nacimiento:**	
e mail:			
Dirección de domicilio:			
Celular No.:		**Teléfono No.:**	

DATOS DEL CÓNYUGE

Tipo de identificación:		**Número de identificación:**	
Nombres y apellidos:			

ACCIONISTAS

Tipo de identificación	No. Identificación	Nombre	Capital (en usd)

PRINCIPALES FUNCIONARIOS - FIRMAS AUTORIZADAS

Tipo de identificación	No. Identificación	Nombre	Cargo

DECLARACION Y AUTORIZACIÓN

DECLARO:

1.- Conocer las penas de perjurio.

2.- Que el origen de los recursos entregados a VazSeguros S.A. para la cancelación del valor de la(s) prima(s) de seguro(s) adquirida(s), no provienen del lavado de activos, financiamiento del terrorismo y otros delitos. La información que he suministrado en el presente documento es auténtica y me obligo a actualizarla en caso de que ésta cambie.

Yo como Representante Legal, mi cónyuge, parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad y colaboradores cercanos, Si ….. No…… desempeño/desempeñan funciones públicas tales como: político de alta jerarquía, funcionario gubernamental, judicial o militar de alto rango, ejecutivo estatal de alto nivel, funcionario importante de partido político (especificar cargo, nombres, parentesco y relación).

CARGO	NOMBRES	PARENTEZCO	RELACIÓN

AUTORIZO:

Conocedor(a) de la "Ley Orgánica de Detección, Prevención y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos ", autorizo expresamente a VazSeguros S.A. a realizar el análisis y verificación de la información proporcionada que considere necesario; así como a informar a las autoridades competentes en caso de llegar a determinar la existencia de operaciones y/o transacciones inusuales e injustificadas. En virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de VazSeguros S.A.

Firma **Lugar y fecha de entrega de solicitud**

PARA USO DEL ASESOR DE SEGUROS

Declaro haber cumplido con el proceso de recopilación y/o actualización de información del cliente de acuerdo a lo estipulado en la política de "Debida Diligencia" de VazSeguros S.A.

Firma **Oficina** **Fecha**

Nombre:

DOCUMENTACION SOLICITADA

Suma a asegurar menor o igual a US$ 200.000,00 adjunte la siguiente documentación:

- Copia del RUC,
- Copia del pago de un servicio básico,
- Copia de escritura de constitución y reformas,
- Copia actualizada del nombramiento Representante Legal,
- Nómina actualizada de accionistas (órgano de control competente),
- Copia actualizada de certificado del cumplimiento de obligaciones,
- Copia de estados financieros (mínimo un año atrás),
- Copia de Cédula de firmas autorizadas y Representante Legal,

Suma a asegurar mayor a US$ 200.000,01 adjunte además la siguiente documentación:

- Copia de Pago de Impuesto a la Renta (año inmediato anterior),
- Copia de estados financieros ***auditados*** un año atrás (de ser aplicable).

Observaciones