

FICHA INTEGRAL "CONOCE A TU CLIENTE"

Las respuestas y datos que deben consignarse en este documento han de ser claros, precisos y de la más rigurosa exactitud considerándose siempre bajo la exclusiva responsabilidad del solicitante y/o persona a ser asegurada; antes de firmar asegúrate de leer toda la solicitud, pues ésta forma parte de tu expediente. Completa el formulario con letra legible y en todos los campos requeridos.

INFORMACIÓN BÁSICA

Tipo de persona:	Canal de vinculación:	<input type="checkbox"/> Intermediario	<input type="checkbox"/> Proveedores
<input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Jurídica	<input type="checkbox"/> Masivo <input type="checkbox"/> Directo	<input type="checkbox"/> Otros:	

A. INFORMACIÓN DE PERSONA JURÍDICA

Denominación/Razón Social:	
Nombre comercial:	Nacionalidad:
¿Está inscrito como contribuyente de IVA?	NIT:
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Municipio:
	Dirección:
Actividad económica principal:	Tipo de contribuyente:
Actividad económica secundaria:	<input type="checkbox"/> Pequeño <input type="checkbox"/> Mediano <input type="checkbox"/> Grande
¿Las actividades económicas que realiza han sido catalogadas como una APNFD (Actividades y Profesiones No Financieras Designadas)? (Casinos, casas de juego, comercializadoras de metales y piedras semipreciosas, empresas e intermediarios de bienes y raíces, proveedores de servicios societarios y fideicomisos).	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Nombre del contacto principal:	Cargo:
Correo electrónico:	Teléfono:

B. INFORMACIÓN DE PERSONA NATURAL, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO Y/O CONTRATANTE

Nombre según DUI:			
Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Estado civil:	Profesión:	
Fecha de nacimiento: __/__/----	Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	
DUI:	NIT:	Pasaporte No:	Otro:
Lugar de expedición y fecha de vencimiento del documento de identificación:			
Actividad económica, si no es empleado (a):			
Contribuyente IVA:	No. de registro (NRC):	Correo electrónico:	Celular:
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Dirección de residencia:			
Municipio:	Departamento:	Teléfono:	
Lugar de trabajo:			
Dirección de trabajo:			
Municipio:	Departamento:	Teléfono:	

C. PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP'S)

¿Ha desempeñado algún cargo como Persona Expuesta Políticamente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tiene algún familiar en primer o segundo grado de consanguinidad/afinidad que desempeña o ha desempeñado un cargo como PEP's?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

En caso de que la respuesta sea positiva en cualquiera de las preguntas, completar "Formulario PEP's".

Por Persona Expuesta Políticamente habrá de entenderse todo aquel sujeto que esté comprendido en los artículos 236 y 239 de la Constitución de la República. Y el artículo 2 de la Convención de las Naciones Unidas Contra la Corrupción.

D. PRINCIPALES PROVEEDORES (Si es persona jurídica)

1.	3.
2.	4.

E. PRINCIPALES CLIENTES (Si es persona jurídica)

1.	3.
2.	4.

F. INFORMACIÓN DE ACCIONISTAS CON MÁS DEL 10% DE PARTICIPACIÓN (uso exclusivo para personas jurídicas)

Nombre:	Porcentaje:
Nombre:	Porcentaje:
Nombre:	Porcentaje:
Nombre:	Porcentaje:
Nombre:	Porcentaje:

G. USO EXCLUSIVO PARA EJECUTIVOS INTERMEDIARIOS

¿Se realizó visita al cliente o tercero? Si No ¿En qué lugar se realizó la visita?:

Información confidencial del Asesor (Información para ser respondida ampliamente por el asesor, ejecutivo y/o gerente)

¿Conoce personalmente al solicitante? Si No ¿Hace cuánto tiempo lo conoce?

H. DOCUMENTOS QUE DEBEN ADJUNTARSE

Persona jurídica	Persona natural
1. Copia de escritura de constitución vigente (para sociedades) 2. Acuerdo ejecutivo, decreto o acta de constitución (para asociaciones, cooperativas, ONG's u otros) 3. Fotocopia de NIT y número de Registro Fiscal 4. Copia de comprobante de domicilio de la empresa (puede ser recibo de agua, luz o teléfono) 5. Credencial de elección del representante legal 6. Copia de DUI y NIT del representante legal 7. Copia de pasaporte y carné de residencia si es extranjero 8. Copia de matrícula de comercio vigente	1. Copia de DUI y NIT 2. Copia de licencia de conducir (únicamente para seguros de automotores) 3. Copia de pasaporte y/o carné de residencia, si es extranjero 4. Copia de tarjeta de Registro Fiscal (si aplica) 5. Copia de comprobante de domicilio del asegurado (puede ser recibo de agua, luz o teléfono)

Nombre y firma del Asegurado, Contratante,
Representante Legal o Apoderado

Nombre y firma de quien atendió
(ejecutivo/intermediario)

Lugar y fecha

Literal e), romano I, del artículo 10 de la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos y numeral 1), del artículo 6 del Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la Prevención del Lavado de Dinero y de Activos, emitido según acuerdo No. 085 del 17 de mayo de 2013.

SEGUROS SURA, S.A. Y FILIAL
Torre SURA, Bambu City Center, Bulevar El Hipódromo y Avenida Las Magnolias, Colonia San Benito – San Salvador, El Salvador
Cabina de Servicio (503) 2298-8888

www.asesuisa.com

FO-T-01-V3