Ficha Integral "Conoce a tu Cliente"

Asesuisa

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: ☐ Natural ☐ Jurídica	Canal de vinculación: ☐ Masivo	☐ Directo ☐ Proveedores	☐ Intermediario ☐ Otros:

A. INFORMACIÓN DE PERSONA JURÍDICA

Denominación / Razón Social:

Nombre comercial:		Nacionalidad:
¿Está inscrito como contribuyente de IVA? ☐ Sí ☐ No	NIT:	Registro Fiscal No.:
	Dirección:	
	Municipio:	Departamento:
Actividad económica principal:		Tipo de contribuyente: ☐ Pequeño ☐ Mediano ☐ Grande
Actividad económica secundaria:		

¿Las actividades económicas que realiza han sido catalogadas como una APNFD (Actividades y Profesionales 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). ☐ Sí ☐ No

Nombre del contacto principal:	Cargo:	Teléfono:
	Correo electrónico:	

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

Nombre según DUI:

Sexo: ☐ F ☐ M	Estado civil:	Profesión:	
Fecha de nacimiento: __ __/____/ _____	Lugar de nacimiento:		Nacionalidad:
DUI:	NIT:	Pasaporte No.:	Otro:

Fecha de vencimiento del documento de identificación: __ __/____/ _____

Actividad económica sino es empleado(a):	Contribuyente IVA ☐ Sí ☐ No	No. de registro (NRC):	Celular:	Correo electrónico:

Dirección de residencia:

Municipio:	Departamento:	Teléfono:
Lugar de trabajo:	Cargo:	

Dirección de trabajo:

Municipio:	Departamento:	Teléfono:

C. PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP'S)

¿Ha desempeñado algún cargo como Persona Expuesta Políticamente? ☐ Sí ☐ No

¿Tiene algún familiar en primer o segundo grado de consanguinidad que desempeña o ha desempeñado un cargo como PEP S?

☐ Sí ☐ No **En caso que la respuesta sea positiva en cualquiera de las preguntas, completar "Formulario PEP".**

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.

D. INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

1. Sitio web del negocio:	2. Años del negocio en el mercado:	3. Número de empleados:

4. Describe como realizas las operaciones del negocio (detallando tipo de productos/servicios que ofrece, número de sucursales, ubicaciones de las sucursales, principales zonas donde comercializa):

5. ¿Cómo recibe el pago por parte de sus clientes (productos y/o servicios que comercializa)?
☐ Efectivo ☐ Cheques ☐ Transferencias/Tarjetas Débito y Crédito ☐ Otras:

6. Tiene el cliente otra actividad diferente, que le genere ingresos (respuesta Si, deberá ampliar que tipo de actividad realiza):
☐ SI ☐ No Ampliar:

7. Existe una persona nombrada como Encargado de Cumplimiento (respuesta Si, deberá colocar el nombre completo)
☐ SI ☐ No Ampliar:

8. Administra fondos de terceros (aplica únicamente para abogados, notarios, contadores y auditores externos) ☐ Si ☐ No

9. Nombre de los principales proveedores:

10. Nombre de los principales clientes:

E. INFORMACIÓN DE ACCIONISTAS CON MÁS DEL 10% DE PARTICIPACIÓN (Uso exclusivo para Personas Jurídicas)

Nombre:	Tipo de documento:	Número de documento:	Nacionalidad:	Porcentaje:

Si necesita más espacio, adjunte hojas adicionales

F. USO EXCLUSIVO PARA EJECUTIVOS INTERMEDIARIOS

¿Se realizó visita al cliente o a tercero? ☐ Sí ☐ No

¿En qué lugar se realizó la visita?

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

1. ¿Conoce personalmente al solicitante? ☐ Sí ☐ No
2. ¿Hace cuánto tiempo lo conoce?

G. DOCUMENTOS A PRESENTAR

Persona Jurídica:

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. Credencial de elección del representante legal
5. Copia de DUI y NIT del representante legal
6. Copia de pasaporte y carné de residencia si es extranjero
7. Copia de matrícula de comercio vigente

Persona Natural:

1. Copia de DUI y NIT
2. Copia de licencia de conducir (únicamente para seguros de automotores)
3. Copia de pasaporte y carné de residencia, si es extranjero
4. 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.