



**FORMULARIO DE VINCULACIÓN CONOZCA A SU CLIENTE
INICIO Y RENOVACIÓN DE LA RELACIÓN COMERCIAL
PERSONAS JURÍDICAS F.CC.02**

Esta información es de estricta confidencialidad, la misma que será utilizada por Sweaden.S.A. para la emisión o renovación de las diferentes pólizas.

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA RAZON SOCIAL		RUC N°
Dirección :	País:	Ciudad de domicilio
Teléfono fijo	Celular	Correo electrónico

SECTOR ECONÓMICO

OBJETO SOCIAL	Fecha de constitución: *Fecha de Registro Mercantil
Actividad Económica según SCVS:	

DATOS DE VINCULACIÓN CON EL ASEGURADO

Relacionados	Parentesco	Cédula	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres Completos
Solicitante					
Beneficiario					

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Nombres y Apellidos	Tipo de identificación C.C. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> RUC. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
Lugar y Fecha de Nacimiento	N° de Identificación
Dirección de Domicilio:	
Celular	Teléfono
Actividad Económica según SCVS:	Fecha de Nombramiento:

DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP'S)

¿Se considera una persona expuesta políticamente (PEP)? SI NO

Persona Expuesta Políticamente: Quien desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en el país o en el exterior. También se considera PEP al cónyuge, conviviente o pariente que tengan hasta el segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad, o un colaborador cercano. Declaro bajo juramento que me encuentro ejerciendo o ejercí funciones o cargos públicos en el Ecuador o en el Extranjero en los dos últimos años.

Nombre de la Institución:	Cargo:		
Fecha de nombramiento:	Fecha de culminación En caso de no estar en funciones:		
Tiene algún familiar que sea considerad@ una Persona Expuesta Políticamente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Nombres Completos	Parentesco	Institución	Cargo

INFORMACION ADICIONAL DEL CÓNYUGE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres:	Tipo de Identificación: CI. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
Apellidos:	N° Identificación:

PERFIL FINANCIERO/ NIVEL DE INGRESO POR ACTIVIDAD ECONOMICA

Ingresos mensuales \$	Total Activos \$	Total Pasivos \$	Total Patrimonio \$
---------------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------------

DECLARACION DE INFORMACION Y LICITUD DE FONDOS

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa, proporcionada de modo confiable y actualizada. Además declaro conocer y aceptar que es mi obligación actualizar anualmente mis datos personales, así como comunicar y documentar de manera oportuna a SWEADEN COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. cualquier cambio de la información proporcionada.
CONOCEDOR (A) DE LAS PENAS DE PERJURIO, DECLARO QUE TANTO MI ACTIVIDAD ECONOMICA, PROFESIÓN Y LOS RECURSOS QUE POSEO PROVIENEN DE ORIGEN LICITO.

AUTORIZACION

CONOCEDOR (A) DE LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA LA PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DE DELITOS, AUTORIZO EXPRESAMENTE EN FORMA LIBRE Y VOLUNTARIA E IRREVOCABLE A SWEADEN COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. A REALIZAR LOS ANÁLISIS Y VERIFICACIONES QUE CONSIDERE NECESARIOS, EN CUALQUIER FUENTE DE INFORMACIÓN INCLUIDOS LOS BUROS DE CRÉDITO, DE IGUAL FORMA AUTORIZO REFERIR Y/O PUBLICAR INFORMACIÓN CREDITICIA A MI NOMBRE O LA DE MI REPRESENTADA EN LOS BUROS DE CRÉDITO Y/O CENTRAL DE RIESGOS LEGALMENTE AUTORIZADOS. DE IGUAL MANERA AUTORIZO PROPORCIONAR A LAS AUTORIDADES COMPETENTES MI INFORMACIÓN SI ASÍ LO REQUIEREN, ASÍ MISMO RENUNCIO A INSTAURAR POR ESTE MOTIVO CUALQUIER TIPO DE ACCIÓN CIVIL, PENAL O ADMINISTRATIVA EN CONTRA DE SWEADEN COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

OBSERVACIONES

PROPOSITO DE LA RELACION COMERCIAL

Marque con un Visto o una "X". Éste formulario se aplica para? **INICIO DE LA RELACION COMERCIAL** **RENOVACION**

Firma y Sello del Cliente

C.C.

Fecha

Asesor productor de Seguros

Credencial: 0926234147

Nombre Asesor / Ejecutivo: GIANELLA LIZBETH LEON JARAMILLO

INFORMACION Y DOCUMENTACION A SOLICITAR

A.- REQUISITOS PARA: personas jurídicas, empresas, fundaciones y otras sociedades con contratos cuya suma asegurada sea igual o inferior a US\$ 200.000,00

- 1.- Formulario de vinculación con todos los datos requeridos
- 2.- Copia actualizada del RUC
- 3.- Nómina actualizada de Accionistas obtenida de Superintendencia Compañías, Valores y Seguros
- 4.- Estados financieros, mínimo de un año atrás. En caso de que por disposición legal tienen la obligación de contratar a una auditoría externa, los estados financieros deberán ser auditados
- 5.- Copia de los recibos de cualquiera de los servicios básicos
- 6.- Certificado de cumplimiento de obligaciones otorgadas por el Órgano de Control competente, de ser aplicable.
- 7.- Documentos de identificación de las personas que sean firmas autorizadas de la empresa o de quienes representen legalmente a la entidad.
- 8.- Documento Identificación, del cónyuge o conviviente, del Representante Legal o apoderado, si aplica.
- 9.- Copia de las escrituras de constitución y de sus reformas, de existir estas
- 10.- Copia del Nombramiento del representante Legal o apoderado

REQUISITOS PARA: personas Jurídicas, empresas fundaciones y otras sociedades con contratos cuya suma asegurada sea mayor a US\$ 200.000; a más de la información establecida en el literal A

- 11.- Confirmación de pago del impuesto a la renta del año inmediato anterior o constancia de la información publicada por el SRI a través de la página Web.

USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA

Se ha revisado la razonabilidad de la información proporcionada por el cliente o contratante y que se ha verificado la documentación e información solicitada de acuerdo a lo establecido en la política "Conozca su Cliente". PERSONA JURIDICA

Asesor / Ejecutivo

Aprobado por:

____/____/_____
Fecha