



*Tu seguridad comienza con nosotros*

## IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE - PERSONA FÍSICA

### Datos Personales

Nombres	
Apellidos	
Apellido de Casada	
Cédula de Identidad	
Pasaporte	
Otros documentos (Especificar)	
Estado Civil	
Nacionalidad	
Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento	
Sexo	
Dirección Particular	
Ciudad	
Teléfono	
Teléfono Celular	
Fax	
Correo Electrónico	

### Actividad Económica

Ocupación/Profesión	
RUC N°	
Nombre de la Empresa y/o Empleador	
Documento Identificador	
Descripción de la actividad de la Empresa	
Dirección Laboral	
Ciudad	
Teléfono	
Celular	
Fax	
Correo Electrónico	



## Tu seguridad comienza con nosotros

Cuenta con Tarjeta de Crédito SI  NO  Entidad Bancaria: \_\_\_\_\_  
Porque medios recibe sus ingresos mensuales: Tarjeta de Débito  Cheque  Independiente   
Socio de alguna Cooperativa \_\_\_\_\_

1. PEP= Conforme la res. N° 71/19 emitida por la SEPRELAD, son Personas Expuestas Políticamente aquellas nacionales o extranjeras que se desempeñan o han desempeñado en funciones publicas destacadas. Serán consideradas PEP hasta los 2 (dos) años siguientes de haber culminado sus funciones. Inclusive parientes en linea ascendente, descendente y colateral hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad; cónyuge o concubino/a; personas asociadas cercanas a la PEP; Personas jurídicas o entes jurídicos en las que una PEP tenga el 10 %(diez) o mas del capital; Quienes se le haya confiado una función prominente en una organización internacional intergubernamental con representación en el país.

Declaro bajo fe de juramento SER:..... NO SER:..... PEP o poseer una relación de parentesco con una PEP.

En caso afirmativo indicar; cargo ocupado, institución donde se desempeña/o; y/o grado de parentesco:.....

2. Me comprometo a proveer las documentaciones requerida por la Compañía a efectos de dar cumplimiento a las políticas de Debida Diligencia en el conocimiento del Cliente. Así mismo, de existir alguna modificación de mis datos aquí consignados estaré realizando la debida comunicación.

3. Autorizo suficientemente a vuestra Compañía para que soliciten antecedentes en listas internacionales como ser OFAC, ONU, etc. según los refiere la Resolución N° 71/19 de la SEPRELAD en su Anexo A1.

4. Declaro bajo fe de juramento, que los fondos y valores que se utilizan para realizar las operaciones que dan lugar al tramite de seguro, provienen y provendrán de fuentes lícitas y no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de actividades ilícitas, y a las que se refiere la Ley N° 1015/97" Que reprime los Actos ilícitos destinados a la legitimación de Dinero o Bienes", como sus modificaciones y la vigente Res. N° 71/19 de la SEPRELAD.

5. Además, nos comprometemos a proveer las documentaciones solicitadas por la Compañía con relación a las documentaciones que se deberán presentar para pagos por daños patrimoniales en virtud de la Póliza y/o de cualquier cesión de derechos o cambio de beneficiarios y/o anulación de conformidad al Art. N° 24 Conocimiento del Beneficiario Final en su anexo A6 de la Resolución N° 71/19 de la SEPRELAD.

### DECLARACIÓN JURADA

(Conforme a la Ley N°1015/97, Resolución SS.SG N°155/05 y Comunicado SSSG N° 32/05)

Yo \_\_\_\_\_, titular de la cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, en mi carácter de solicitante de la póliza o representante del solicitante \_\_\_\_\_ con RUC N° \_\_\_\_\_, declaro que los fondos a ser utilizados para el pago de la prima, provendrán de una fuente lícita y no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos, producto de las actividades a las que se refiere la Ley N° 1015/97 "Que previene o reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes".

### REGISTRO DE FIRMAS

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
MEDIA FIRMA DEL REPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN DE LA FIRMA

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_