

Ficha Integral

Tipo de persona	Natural	Jurídico	Calificación LD/FT:
Compañía	Vida	Daños	

Clientes

Canal de vinculación	Directo	Intermediario	Corporativo	Masivo
-----------------------------	---------	---------------	-------------	--------

Proveedores

Servicios profesionales	Consultores	Otros proveedores:
Reaseguradores	Agentes corredores	

A. Información de persona jurídica

Razón social									
Nombre comercial							Nacionalidad		
Departamento					Municipio				
Es usted contribuyente	Sí	No	NIT				Registro fiscal No.		
Correo electrónico del contacto principal							Tel.		
Nombre del contacto principal									
Dirección de la empresa									
Actividad económica									
Procedencia de los fondos									
Ingresos mensuales y proyectados	De \$1.00 a \$10,000.00			De \$10,000.01 a \$25,000.00			De \$25,000.01 a \$50,000.00		
	De \$50,000.01 a \$100,000.00			De \$100,000.01 a \$500,000.00			De \$500,000.01 a más		
Egresos mensuales y proyectados	De \$1.00 a \$10,000.00			De \$10,000.01 a \$25,000.00			De \$25,000.01 a \$50,000.00		
	De \$50,000.01 a \$100,000.00			De \$100,000.01 a \$500,000.00			De \$500,000.01 a más		
Ha sido catalogado como una APNFD (Actividades y Profesiones No Financieras Designadas)								Sí	No
(Casinos, casas de juego, comercializadora de metales y piedras preciosas, empresas e intermediarios de bienes y raíces, proveedores de servicios societarios y Fideicomisos)									

B. Información de persona natural y/o Representante legal

Nombre						Sexo	F	M
Lugar de nacimiento			Fecha de nacimiento			Nacionalidad		
Estado Familiar			Profesión					
Correo electrónico								
Dirección Particular								
Municipio			Departamento			Tel. Casa		
DUI	NIT			Pasaporte			Otro	
Lugar y Fecha de expedición de documento de identificación								
Fecha de vencimiento de documento de identificación								
Actividad económica								
Lugar de trabajo						Tel.		
Dirección del lugar de trabajo								

Nota: Solo aplica para persona natural

Ingresos Mensuales y Proyectados	De \$1.00 a \$500.00	De \$500.01 a \$1,000.00	De \$1,000.01 a \$5,000.00
	De \$5,000.01 a \$10,000.00	De \$10,000.01 a \$25,000.00	De \$25,000.01 a más
Egresos Mensuales y Proyectados	De \$1.00 a \$500.00	De \$500.01 a \$1,000.00	De \$1,000.01 a \$5,000.00
	De \$5,000.01 a \$10,000.00	De \$10,000.01 a \$25,000.00	De \$25,000.01 a más

C. Otra información

¿Es usted un PEP's?	Sí	No
¿La sociedad está relacionada a un PEP'S o posee un accionista que sea PEP'S	Sí	No

Nota: Es considerado PEP'S hasta cinco años después de haber dejado el cargo

D. Información de accionistas con mas del 10% de participación

Nombre	Porcentaje
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

E. Uso exclusivo para ejecutivos o corredores

Se realizó visita al Cliente o Tercero	Sí	No	Fecha de vinculación con la aseguradora	Día	Mes	Año
Comentarios						
Comentarios sobre verificación de información						

Nombre y Firma persona que atendió (Ejecutivo o Intermediario)

Firma del cliente o Apoderado

En caso de persona jurídica colocar el sello de la empresa.

Declaración Jurada

Yo _____, en mi calidad _____

(Personal, representante legal, apoderado, o delegado) de _____

(Nombre de la entidad) declaro bajo juramento, que los fondos o valores que entrego para el pago de la presente transacción (prima, comisión o préstamo) de ninguna manera están relacionados con los delitos generadores de Lavado de Dinero y Activos descritos en el artículo 6 de la ley contra el Lavado de Dinero y Activos, en fin ningún tipo de actividad ilícita, además, que en cumplimiento al Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la Prevención de Lavado de Dinero y Activos, detallo la siguiente información:

Origen o Procedencia de los Fondos: Salario Ingreso del negocio

Otros especifique la procedencia: _____

Forma de pago de la transacción (efectivo u otros): _____

Número de pagos proyectados en el mes: _____

¿Se proyecta realizar pagos anticipados o adicionales? Sí No Frecuencia _____

Eximo a la Compañía, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo. (Toda Información proporcionada está sujeta a verificación y asumo la responsabilidad de la misma).

Lugar y Fecha

Firma del Cliente o Apoderado

En caso de persona jurídica colocar el sello de la empresa.

Decreto Ejecutivo No. 2, vigencia 08 de febrero de 2000, artículo 11 del "Reglamento de la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos". Acuerdo No. 85 de la Fiscalía General de La República, vigencia 1 de julio de 2013 "Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la Prevención del Lavado de Dinero y Activos, Capítulo III Identificación de Clientes.