



FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES PERSONA JURÍDICA (RENOVACIÓN)

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE - EMPRESA

Nombre de la empresa: _____
 Ruc N°: _____
 Objeto Social: _____
 Fecha de Constitución: dd/mm/aa _____ Países: _____
 Ciudad: _____ Dirección oficina matriz: _____
 Teléfonos: _____ / _____ Correo Electrónico: _____

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Datos del Representante Legal o Apoderado:
 Nombres y Apellidos: _____ Fecha de Nacimiento: dd/mm/aa _____
 Lugar de Nacimiento: _____
 Profesión / Ocupación: _____ Estado Civil: Soltero Casado Divorciado U. Libre Viudo
 Número de Identificación: _____ Nacionalidad: _____
 Cargo Actual: _____ Correo electrónico: _____
 Dirección de Domicilio: _____
 Teléfono Residencial: _____ / _____ Celular No.: _____

DATOS DEL CÓNYUGE / CONVIVIENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos: _____ Tipo de Identificación: C.I. PAS. Otro
 Nombre(s): _____ Número de Identificación: _____

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa, actualizada y ha sido proporcionada por mí persona o por un tercero bajo mi instrucción, por lo que me hago enteramente responsable de la misma. Declaro conocer y aceptar que es mi obligación actualizar anualmente mis datos personales, así como cualquier cambio en la información que hubiere proporcionado. Además, me comprometo a proveer la documentación e información que me sea solicitada por la Compañía en caso de requerirlo. Así mismo, declaro que el(los) seguro(s) solicitado(s) a la Compañía, ampara(n) bienes de procedencia lícita. Igualmente declaro que los fondos con los cuales pagaré la(s) prima(s) correspondiente(s) a el(los) contrato(s) de seguros son producto de actividades lícitas. Declaro que he recibido el resumen(es) de la(s) póliza(s) de seguro que voy a adquirir.

Autorizo expresamente a la Compañía, a presentar este formulario como prueba irrefutable de la veracidad de las declaraciones aquí contenidas. Además autorizo expresamente a que AIG-Metropolitana me contacte directamente o a través de sus proveedores, por cualquier medio para fines comerciales y de información de productos de seguros. Autorizo el uso de mi información personal para fines comerciales, y que sea custodiada y compartida en bases de datos de propiedad de la empresa, sus afiliadas o proveedores y en general entidades del sector asegurador, para fines comerciales, de control y prevención.

Reconozco y acepto que la compañía obtenga mi información del Registro Civil ecuatoriano, u otras empresas y entidades legítimamente constituidas y que dicha información sea compartida con sus filiales dentro y fuera del país.

Sin perjuicio de lo antes mencionado, la autorizo a realizar el análisis y las verificaciones que considere necesarias para ratificar las declaraciones que he realizado; así mismo, autorizo a todas las personas naturales o jurídicas de derecho público o privado a facilitar toda la información que la Compañía les requiera. Autorizo a la Compañía, a sus filiales, pares, subsidiarias, relacionadas y proveedores a que puedan: recolectar, digitalizar, archivar, procesar y mantener mi información conforme su Política de Privacidad disponible en su sitio web: www.aig.com.ec, la que declaro conocer.

Con la firma del presente documento ratifico lo antes señalado y nombro como mi asesor de seguro(s) designado al Corredor/Ejecutivo, con quien firmo el presente documento.

Firma del Cliente

C.I.

Fecha (dd/mm/aa)

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR AL FORMULARIO

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA LA RENOVACIÓN:

- Estados financieros auditados, mínimo de un año atrás ó declaración del impuesto a la renta (formulario 101)
- Copia del documentos de identificación del Representante Legal
- Certificado Cumplimiento de Obligaciones
- Nómina de accionistas o socios

DOCUMENTOS A SER SOLICITADOS:

Adicionalmente en caso de que uno o varios de los documentos detallados a continuación, hayan cambiado respecto del año anterior, deben adjuntarse a este formulario

| | SI | NO | N/A |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| • Copia de una factura de cualquiera de los servicios básicos; _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Copia certificada del nombramiento del representante legal o apoderado; _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Estatutos sociales vigentes y últimas reformas. _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Copia del registro único de contribuyentes (R.U.C.), si aplica. _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

DATOS DEL CORREDOR/EJECUTIVO AIG-METROPOLITANA

Nombre o Razón Social: _____ RUC: _____

Nombre y Cargo del Ejecutivo encargado: _____

Declaro conocer la responsabilidad de la recopilación de la información y documentación del cliente, señalada en el Art. 17 de la Resolución No. JB-2012-2147 y posteriores reformas de la Superintendencia de Bancos y Seguros y Junta Bancaria, así como haber cumplido con la recopilación de la información y documentación previstas en el Art. 14 de la Resolución antes mencionada.

Nombre

Firma

____|____|____|____
Fecha (dd/mm/aa)