



FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES PERSONA JURÍDICA

Art. 14. Sección V, del Capítulo III, del Título III, del Libro III, de la Codificación de Resoluciones Monetarias, Financieras, de Valores y Seguros
La información proporcionada en este documento será de estricta confidencialidad, misma que será utilizada por la Compañía para la emisión de pólizas.

DATOS DE LA RELACIÓN COMERCIAL

Seguro al que aplica: _____

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 FINANCIERA

Perfil Financiero / Nivel de Ingresos por actividad económica principal

Actividad Económica: _____

Ingreso Mensual aproximado en USD: _____

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.: _____

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE / CONVIVIENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos: _____ Tipo de Identificación: C.I. PAS. Otro

Nombre(s): _____ Número de Identificación: _____

JUSTIFICACIÓN POR NO OBTENCIÓN DE DATOS (ART. 14, PÁRRAFO 3)

IMPORTANTE: En caso de no haber proporcionado información en algún(os) campo(s), ingrese la justificación (Art. 14, párrafo 3). No obstante lo anterior, una vez que AIG-Metropolitana emita la(s) póliza(s) y el cliente no hubiere proporcionado la información solicitada, se procederá de acuerdo con la ley, a notificar a la Unidad de Análisis financiero (UAF) como un hecho inusual.

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa, actualizada y ha sido proporcionada por mi 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)

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 Sección V, del Capítulo III, del Título III, del Libro III, de la Codificación de Resoluciones Monetarias, Financieras, de Valores y Seguros, así como haber cumplido con la recopilación de la información y documentación previstas en el Art. 14 de la Codificación antes mencionada.

 Nombre

 Firma

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

DOCUMENTOS A SER SOLICITADOS

PRESENTA

- Nómina de accionistas o socios, otorgada por el órgano de control o registro competente. _____ SI NO
- Copia de los recibos de cualquiera de los servicios básicos. _____ SI NO
- Documentos de identificación de las personas que sean firmas autorizadas de la empresa _____ SI NO
- y/o autorizadas a representar a la empresa (de ser aplicable). _____ SI NO
- Copia de la escritura de constitución y de sus reformas, de existir estas. _____ SI NO
- Copia del Documento de Identificación de cónyuge o conviviente del representante legal o apoderado. _____ SI NO
- Copia certificada del nombramiento del representante legal o apoderado. _____ SI NO
- Certificado de cumplimiento de obligaciones otorgado por el órgano de control competente (de ser aplicable). _____ SI NO
- Estados financieros auditados, mínimo de un año atrás ó declaración del impuesto a la renta (formulario 101). _____ SI NO
- Confirmación de pago del impuesto a la renta del año inmediato anterior o constancia de la información publicada por el Servicio de Rentas Internas (SRI) a través de la página web. _____ SI NO
- Copia del registro único de contribuyentes (R.U.C.), si aplica. _____ SI NO
- Estatutos sociales vigentes y últimas reformas. _____ SI NO