

## 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    Pais: \_\_\_\_\_

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: Casado  Soltero  Divorciado  Viudo  U. libre

No. 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:

**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 y Económico (UAFFE) como un hecho inusual.


**Declaraciones / 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. 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](http://www.aig.com.ec), la que declaro conocer.

El perfeccionamiento del contrato de seguro está condicionado a que el contratante supere positivamente las condiciones de asegurabilidad y de debida diligencia que la Compañía requiere realizar en virtud de sus políticas y obligaciones legales, incluido, pero no limitado a normas sobre "conozca su cliente", regulatorias, de lavado de activos, entre otras. Solamente se entenderán superadas las condiciones de asegurabilidad y debida diligencia, cuando así lo notifique la aseguradora al contratante, sin necesidad de que la aseguradora detalle las razones por las cuales no podrá prestar el servicio de seguro requerido. El destinatario de la oferta acepta expresamente esta condición suspensiva, y, renuncia a interponer cualquier reclamo o acción legal en contra de la aseguradora por este motivo o cualquier otro derivado de este acuerdo. La emisión de la póliza estará supeditada a la entrega de la documentación que exige la normativa legal vigente.

Con la firma del presente documento ratifico que el Corredor/Ejecutivo, con quien firmo el presente documento, es mi asesor de seguro(s) designado.

\_\_\_\_\_

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 que se deben adjuntar al formulario

**PRESENTA  
(SÍ / NO)**

- Nómina de accionistas o socios, otorgada por el órgano de control o registro competente. \_\_\_\_\_
- Copia de los recibos de cualquiera de los servicios básicos. \_\_\_\_\_
- Documentos de identificación de las personas que sean firmas autorizadas de la empresa y/o autorizadas a representar a la empresa (de ser aplicable). \_\_\_\_\_
- Copia de la escritura de constitución y de sus reformas, de existir estas. \_\_\_\_\_
- Copia del Documento de Identificación de cónyuge o conviviente del representante legal o apoderado. \_\_\_\_\_
- Copia certificada del nombramiento del representante legal o apoderado. \_\_\_\_\_
- Certificado de cumplimiento de obligaciones otorgado por el órgano de control competente (de ser aplicable). \_\_\_\_\_
- Estados financieros auditados, mínimo de un año atrás ó declaración del impuesto a la renta (formulario 101) \_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_
- Copia del registro único de contribuyentes (R.U.C.), si aplica \_\_\_\_\_
- Estatutos sociales vigentes y últimas reformas. \_\_\_\_\_